Verslag van het dienstjaar 2022

Landsbond van
Liberale Mutualiteiten

www.lm.be

Verslag van het dienstjaar 2022

Landsbond van
Liberale Mutualiteiten

www.lm.be

De voorzitter en de raad van bestuur van de Landsbond van Liberale Mutualiteiten hebben de eer het verslag van het sociaal dienstjaar 2022 aan de algemene vergadering voor te leggen.

Inhoud

5 **Voorwoord**

7 **Onze structuren**

8 Mozaïek
10 Samenstelling - Algemene vergadering
12 Samenstelling - Raad van bestuur
14 Samenstelling - Auditcomité
14 Samenstelling - Risicocomité
14 Remuneratiecomité
15 Strategisch comité
15 Ondernemingsraad
15 Operationeel comité
15 Comité Preventie en Bescherming op het Werk

17 **De gezondheid van onze leden**

18 Gezondheidspromotie
21 Communicatie
26 Contactonderzoek
28 Federaal project ‘Community Health Workers’

33 **Ontwikkelingen en tendensen**

34 Gezondheidszorg
42 Uitkeringen
47 Zesde staatshervorming: wat is er gerealiseerd in 2022?

51 **Aanvullende diensten**

52 Onze verenigingen
60 VMOB Hospitaal-Plus
62 Financieel verslag

73 **Verplichte verzekering**

74 Ledenaantallen
76 Uitkeringen
77 Geneeskundige verzorging
78 Financieel verslag

80 **Contact**

De Leukste
SPROOKJES
EN VERHALEN

Voorwoord

2022, back to business?

Waar LM tijdens de afgelopen twee corona-jaren werd geconfronteerd met uitdagingen om in onvoorspelbare omstandigheden een uitstekende dienstverlening te blijven garanderen voor onze leden, kenmerkt 2022 zich opnieuw als een a-typisch jaar. De corona-crisis is in de loop van het jaar wel wat meer op de achtergrond verdwenen maar de effecten van de uitbraak van de oorlog in Oekraïne zijn zeer voelbaar. In de eerste plaats zijn deze effecten zeer voelbaar voor onze leden, maar ook onze organisatie is niet immuun voor de gevolgen van de sterk toegenomen inflatie.

De toegankelijkheid van de eerstelijnszorg en betrouwbare gezondheidsinformatie voor iedereen, vooral voor personen in maatschappelijk kwetsbare omstandigheden, stond dit jaar nog steeds hoog op de agenda. Want ook daar leerde de coronacrisis ons dat deze mensen niet altijd bereikt werden.

De evolutie van ziekenfonds naar gezondheidsfonds zet zich onverminderd verder. Een voorbeeld daarvan is het Terug Naar Werk-Traject. Het traject werd verder geconcretiseerd waarbij onze Terug Naar Werk-coördinatoren zich ten volle inzetten om onze leden op een proactieve manier te begeleiden naar aangepast werk.

LM wil een ziekenfonds zijn voor ieder LevensMoment. Wie je ook bent, wie je ook wil zijn. Met die boodschap bekrachtigden we in 2021 de missie van ons merk. In 2022 zetten we die ambitie verder, met een vervolg aan die brandingcampagne.

Bovendien blijven we voortdurend investeren in een vlotte, snelle dienstverlening en in een uitstekend pakket van voordelen en diensten. In 2022 werden de eerste stappen gezet in het kader van een belangrijk IT-migratie project. Project LEAP zal verder in 2023 en 2024 ten uitvoer gebracht worden met als doel onze dienstverlening naar onze verschillende stakeholders verder te verbeteren.

Kortom, 2022 was voor een deel back to business, maar niet terug naar het oude normaal. Want dat maakte plaats voor een ‘nieuw’ normaal. Een nieuw normaal waarin LM jouw ziekenfonds is voor ieder LevensMoment.

Roni De Waele
Voorzitter

Onze structuren

8
Mozaïek

10-11
Algemene vergadering

12-13
Raad van bestuur

14
Auditcomité

14
Risicocomité

14
Remuneratie-comité

15
Strategisch comité

15
Ondernemings-raad

15
Operationeel comité

15
Comité Preventie en Bescherming op het Werk

Mozaïek

De Landsbond van Liberale Mutualiteiten overkoepelt vijf ziekenfondsen die verspreid zijn over het hele land. Als koepel van de vijf liberale ziekenfondsen biedt de Landsbond zelf ook een aantal aanvullende diensten, zoals rechtsbijstand, ledenverdediging en gezondheidspromotie. Daarnaast heeft de Landsbond door de jaren heen verschillende vzw's opgericht. Meer informatie over de vzw's en hun belangrijke krachtlijnen vindt u terug vanaf pagina 52.

LM MUTPLUS.be
LM Oost-Vlaanderen
LM Plus
ML Hainaut-Namur
ML Liège-Luxembourg

Liever Thuis LM
Onbegrensd LM
Crejaksie
Vief
Liberaal Overleg voor Gezinsbeleid en Algemeen Welzijnswerk
Liberale Gezondheidsinstellingen
Liberaal Verbond voor Zelfstandigen
Jeunes Mutualistes Libéraux
Âgo
Association Libérale pour Personnes Handicapées
Centres de Coordination de Soins et de Services à Domicile Indépendants

Samenstelling

Vóór de mutualistische verkiezingen

Algemene vergadering

Effectieve leden

LM/ML MUTPLUS.be

Bertouille Pascal
Broeckx Catharine
Coppens René
Courtoy Andrée
De Boeck William
Dewaelheyns Marc
Hector Christine
Henry Eric
Lauwers Bernard
Lochie Jules
Meeus Gilbert
Mennekens Herman
Place Liliane
Tromont Pierre
Willems Philip

LM Plus

De Backer Philip
De Vos Koen
Gysens Luc
Notermans Jos
Pessemier Lyotta
Pohl Dina
Raymaekers Gilbert
Seigers François
Tommelein René
Vandeweerd Jan
Vanhex André
Van Der Slagmolen Danny
Van De Sande Walter
Van Peborgh Clementine
Van Tittelboom Johan
Vereecke Carl

LM Oost-Vlaanderen

Bogaert-De Clercq Guy
Cornelis Roland
De Clercq Jean
De Meue Marc
De Pessemier Nicole
De Waele Cathy
De Waele Roni
Dossche Sabine
Holderbeke Gerda
Roegiers Anthony
Zoeter Vanpoucke Albrecht

ML Hainaut-Namur

Fontaine Philippe
Hanton Jean
Rennotte Philippe

ML Liège-Luxembourg

Bonbled Bernard
Delistrie Frédéric
Goffinet Pierre-Henry
Keysers Françoise

Landsbond van Liberale Mutualiteiten

Raadgevers

Dr. Bonnewyn Carina
De Ruyck Patrick
Dewael Bart
Van Roy Karin

Na de mutualistische verkiezingen

Algemene vergadering (vanaf 29-11-2022)

37 Effectieve leden en 11 raadgevers

LM/ML MUTPLUS.be

Effectieve leden

Asscherickx Anne-Marie
Ballant Jean-Pierre
Bertouille Chantal
Coppens René
Dewaelheyns Marc
Henry Eric
Lochie Jules
Meeus Gilbert
Place Liliane
Vereecke Paul
Vervoort Harry

Raadgevers

Hector Christine
Willems Philip

LM Plus

Effectieve leden

Bollen Inge
De Boer Evert
De Gols Michel
Jehaas Soetkin
Meganck Nathalie
Mitilineos Panayotis
Pessemier Lyotta
Raymaekers Jochen
Rowies Piet
Smets Myriam
Tommelein René
Van den Eynde Guy
Van de Sande Walter
Vanhex André
Van Tittelboom Johan

Raadgever

Seigers François

LM Oost-Vlaanderen

Effectieve leden

Bogaert-De Clercq Guy
Bonnarens Jan
De Clercq Jan
De Meue Marc
De Meulemeester Marnic
De Pessemier Nicole
De Vos Aimée
Soens Christophe

Raadgevers

De Waele Cathy
Holderbeke Gerda

ML Hainaut-Namur

Effectieve leden

Hanton Jean
Jacquemin Philippe

Raadgever

Malburny Geraldine

ML Liège-Luxembourg

Effectief lid

Keysers Francoise

Raadgever

Voet Jean-Marc

Landbond van Liberale Mutualiteiten

Raadgevers

Bonnewyn Carina
Dewael Bart
De Ruyck Patrick
Van Roy Karin

Vóór de mutualistische verkiezingen

Raad van bestuur

Effectieve leden
Bertouille Chantal (LM/ML MUTPLUS.be)
Broeckx Catharine (LM/ML MUTPLUS.be)
Coppens René (LM/ML MUTPLUS.be)
Courtoy Andrée (LM/ML MUTPLUS.be)
Dewaelheyns Marc (LM/ML MUTPLUS.be)
Henry Eric (LM/ML MUTPLUS.be)
Willems Philip (LM/ML MUTPLUS.be)

Bogaert-De Clercq Guy (LM Oost-Vlaanderen)
Cornelis Roland (LM Oost-Vlaanderen)
De Meue Marc (LM Oost-Vlaanderen)
De Pessemier Nicole (LM Oost-Vlaanderen)
De Waele Cathy (LM Oost-Vlaanderen)
De Waele Roni (LM Oost-Vlaanderen)

De Backer Philip (LM Plus)
De Vos Koen (LM Plus)
Notermans Jos (LM Plus)
Pessemier Lyotta (LM Plus)
Seigers François (LM Plus)
Tommelein René (LM Plus)
Vanhex André (LM Plus)
Van Tittelboom Johan (LM Plus)

Hanton Jean (ML Hainaut-Namur)
Rennotte Philippe (ML Hainaut-Namur)

Goffinet Pierre-Henry (ML Liège-Luxembourg)
Keysers Françoise (ML Liège-Luxembourg)

Waarnemers
Bertouille Pascal (LM/ML Mutplus.be)
Hector Christine (LM/ML Mutplus.be)
Malburny Géraldine (ML Hainaut-Namur)
Protin Laurence (ML Liège-Luxembourg)
Voet Jean-Marc (ML Liège-Luxembourg)

Raadgevers
Fontaine Philippe (ML Hainaut-Namur)
Pohl Dina (LM Plus)
Raymaekers Gilbert (LM Plus)
Vandeweerd Jan (VMOB Hospitaal Plus)
Dr. Bonnewyn Carina (Landsbond)
De Ruyck Patrick (Landsbond)
Dewael Bart (Landsbond)
Van Roy Karin (Landsbond)

Na de mutualistische verkiezingen

Raad van bestuur (vanaf 29-11-2022)

16 Effectieve leden en 11 raadgevers

Effectieve leden
Bertouille Chantal (LM/ML MUTPLUS.be)
Coppens René (LM/ML MUTPLUS.be)
Dewaelheyns Marc (LM/ML MUTPLUS.be)
Willems Philip (LM/ML MUTPLUS.be)

De Meue Marc (LM Oost-Vlaanderen)
De Waele Cathy (LM Oost-Vlaanderen)
De Waele Roni (LM Oost-Vlaanderen)

Decock Eveline (LM Plus)
De Vos Koen (LM Plus)
Pessemier Lyotta (LM Plus)
Vanhex André (LM Plus)
Van Mechelen Dirk (LM Plus)
Van Tittelboom Johan (LM Plus)

Rennotte Philippe (ML Hainaut-Namur)

Keysers Francoise (ML Liège-Luxembourg)

Dewael Bart (Landsbond)

Raadgevers
Bertouille Pascal (LM MUTPLUS.be)
Hector Christine (LM MUTPLUS.be)

Bogaert-De Clercq Guy (LM Oost-Vlaanderen)
De Pessemier Nicole (LM Oost-Vlaanderen)

Notermans Jos (LM Plus)
Van Baelen Kris (LM Plus)

Malburny Geraldine (ML Hainaut-Namur)

Voet Jean-Marc (ML Liège-Luxembourg)

Bonnewyn Carina (Landsbond)
De Ruyck Patrick (Landsbond)
Van Roy Karin (Landsbond)

Vóór de mutualistische verkiezingen

Auditcomité

Effectieve leden
Bertouille Pascal (LM/ML MUTPLUS.be)
Henry Eric (LM/ML MUTPLUS.be)
De Meue Marc (LM Oost-Vlaanderen)
De Vos Koen (LM Plus)
Seigers François (LM Plus)
Vandeweerd Jan (LM Plus)
Van Ootegem Marc (LM Plus)
Rennotte Philippe (ML Hainaut-Namur)
De Ruyck Patrick (Landsbond)
Dewael Bart (Landsbond)
Van Roy Karin (Landsbond)

Risicocomité

Effectieve leden
Bertouille Pascal (LM/ML MUTPLUS.be)
Henry Eric (LM/ML MUTPLUS.be)
De Meue Marc (LM Oost-Vlaanderen)
De Vos Koen (LM Plus)
Seigers François (LM Plus)
Vandeweerd Jan (LM Plus)
Van Ootegem Marc (LM Plus)
Rennotte Philippe (ML Hainaut-Namur)
De Ruyck Patrick (Landsbond)
Dewael Bart (Landsbond)
Van Roy Karin (Landsbond)

Remuneratiecomité

Dewael Bart
De Waele Cathy
De Waele Roni
Rennotte Philippe
Van Tittelboom Johan
Willems Philip

Na de mutualistische verkiezingen

Auditcomité (vanaf 13-12-2022)

Effectieve leden
Bertouille Pascal (voorzitter) (LM/ML MUTPLUS.be)
Dewaelheyns Marc (LM/ML MUTPLUS.be)
De Meue Marc (LM Oost-Vlaanderen)
Van Baelen Kris (LM Plus)
Rennotte Philippe (ML Hainaut-Namur)
Dewael Bart (Landsbond)
De Ruyck Patrick (Landsbond)
Van Roy Karin (Landsbond)

Risicocomité (vanaf 13-12-2022)

Effectieve leden
Bertouille Pascal (LM/ML MUTPLUS.be)
Dewaelheyns Marc (LM/ML MUTPLUS.be)
De Meue Marc (LM Oost-Vlaanderen)
Van Baelen Kris (LM Plus)
Rennotte Philippe (ML Hainaut-Namur)
Dewael Bart (Landsbond)
De Ruyck Patrick (Landsbond)
Van Roy Karin (Landsbond)

Remuneratiecomité (vanaf 13-12-2022)

Bertouille Chantal
Dewael Bart
De Waele Roni
Van Tittelboom Johan

Strategisch comité

Dewael Bart
De Waele Cathy
De Waele Roni
Rennotte Philippe
Van Tittelboom Johan
Willems Philip

Ondernemingsraad

Werkgeversafvaardiging

Dr. Bonnewyn Carina
De Ruyck Patrick
Dewael Bart (voorzitter)
Van Roy Karin

Werknemersafvaardiging

Nellis Eric
Ronse Marc
Senabré Corinne
Thonard Michel

Secretaris

Ronse Marc

Adjunct-secretaris

Nellis Eric

Operationeel comité

Dr. Bonnewyn Carina
De Ruyck Patrick
Dewael Bart
Van Roy Karin

Comité Preventie en Bescherming op het Werk

Werkgeversafvaardiging

Dr. Bonnewyn Carina
De Ruyck Patrick (adjunct-voorzitter)
Dewael Bart (voorzitter)
Van Roy Karin

Werknemersafvaardiging

Baetens Jens
De Vos Kathleen
Nellis Eric
Senabré Corinne
Vermoesen Peter

Secretaris

Windels Maarten

De gezondheid van onze leden

18
Gezondheids-
promotie

21
Communicatie

26
Contactonderzoek

28
Federaal project
'Community Health
Workers'

Gezondheidspromotie

Een degelijke gezondheidszorg is belangrijk. Nog belangrijker is echter dat we ziektes kunnen voorkomen door gezonde keuzes te maken. Onder het motto 'Je gezondheid, zó werk je eraan' biedt de dienst gezondheidsvoorlichting en -opvoeding (GVO) van LM haar leden informatie en ondersteuning om te kiezen voor een gezonde levensstijl.

Doel

De dienst GVO heeft tot doel:

- een gezonde levensstijl te bevorderen
- een antwoord te bieden op gezondheidsgerelateerde problemen die voortkomen uit beschavingsziekten die in belangrijke mate samenhangen met een moderne levensstijl
- de gezondheidsomstandigheden te verbeteren
- ziekten te voorkomen
- het gebruik van minder dure geneesmiddelen aan te moedigen

Gezondheidsvoorlichting

De dienst GVO wil leden en niet-leden vaardigheden en kennis aanbieden zodat ze gezonde keuzes kunnen maken. Dit gebeurt aan de hand van:

- gezondheidsprojecten, acties en maatregelen
- informatie, kennisoverdracht en vormingen

Projecten

Valpreventie

Gezien de positieve reacties van onze leden tijdens de voorbije werkingsjaren werd de checklist voor een veilige huisinrichting in 2022 door de Nederlandstalige ziekenfondsen verder verspreid. Met behulp van de checklist werd de aandacht van ouderen gevestigd op onveilige situaties en onveilig gedrag. Hierdoor stonden ze stil bij hun eigen gedrag en woonomstandigheden, en konden ze de situatie proberen te vermijden of hun gedrag proberen aan te passen en zo hun veiligheid verhogen.

Wanneer een oudere zich tot de dienst maatschappelijk werk wendde, werd de checklist overlopen om na te gaan hoe veilig de thuissituatie was en waar verbeteringen mogelijk waren. Om na te gaan of de omgeving veiliger geworden was, werden de personen waarbij de checklist werd overlopen na een maand opnieuw gecontacteerd door een medewerker van de dienst maatschappelijk werk.

Rookstop

Stoppen met roken is een proces waarbij men soms meerdere stoppogingen nodig heeft. Het slaagpercentage zonder hulp is eerder gering. Dit percentage kan toenemen met goede professionele begeleiding en ondersteuning. Maar voor rokers is het vinden van de juiste hulp niet altijd duidelijk.

Via de klassieke kanalen werd er gecommuniceerd over het thema. Bijkomend werden personen die in het kader van rookstop een terugbetaling aanvroegen aangeschreven vanuit de medische dienst van de ziekenfondsen. Daarnaast organiseerden de ziekenfondsen een infosessie rond de cursus "Stoppen met roken" en ondersteunden ze de organisatie van rookstopsessies bij een tabakoloog.

Zwangerschap en kinkhoestvaccinatie

Door vaccinatie beschermt men niet enkel zichzelf, maar ook diegenen die omwille van leeftijd of gezondheidsredenen niet gevaccineerd mogen of kunnen worden, ook al zijn zij net extra kwetsbaar voor de ziekte. Om zuigelingen reeds vanaf hun geboorte te beschermen, wordt het vaccin bij zwangere vrouwen aangeraden tussen week 24 en 32 van de zwangerschap. Ook de naaste omgeving van de zwangere vrouw laat zich best vaccineren tegen kinkhoest ('cocoonvaccinatie').

Door verschillende kanalen in te zetten, wenste LM in de eerste plaats zwangere vrouwen te informeren over (het belang van) kinkhoestvaccinatie. Dit met als doel hen aan te zetten zich te laten vaccineren tegen kinkhoest, en om de boodschap door te geven aan hun omgeving.
Via de klassieke kanalen werd er gecommuniceerd over het thema. Bijkomend was voorzien dat de Nederlandstalige ziekenfondsen een workshop/webinar rond de thema's zwangerschap en vaccinatie organiseerden.

Gezondheid en milieu

Wij denken dikwijls onterecht dat onze eigen bijdrage niet veel invloed heeft op het milieu. Nochtans is het belangrijk dat iedereen respectvol omgaat met het milieu en zijn eigen gedrag aanpast. Zelfs enkele kleine maatregelen kunnen gunstig zijn voor het milieu en onze gezondheid.

Het project bestond , net zoals in 2021, uit de organisatie van activiteiten, conferenties en ateliers binnen het thema gezondheid en milieu.

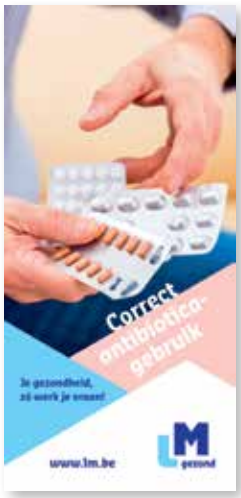
Digitalisering

De coronacrisis benadrukte eens te meer het belang van een digitale werking o.a. om in te spelen op maatschappelijke veranderingen, zoals fysieke afstand en andere maatregelen, en de nog grotere nadruk op online toepassingen. Bijkomend zijn er geen beperkingen inzake tijd en locatie, en kan een groot aantal mensen bereikt worden ongeacht hun geografische locatie.

Naast fysieke bijeenkomsten organiseerden de ziekenfondsen daarom ook online vormingen rond verschillende thema's, en dit zowel individueel als samen.

GVO-project in het kader van de variabele administratiekosten

Antibiotica



Boodschap: Antibiotica zijn essentieel bij de behandeling van ernstige infecties veroorzaakt door bacteriën, zoals een bacteriële hersenvliesontsteking. Verkeerd of overmatig antibioticagebruik maakt antibiotica onbruikbaar. Daarom is het belangrijk antibiotica op een verantwoorde manier te gebruiken.
Periode: van 1 januari t.e.m. 31 maart
Kanalen: Gezondheidsblog LM, het ledenblad, de gezondheidsnieuwsbrief, de brochure 'Correct antibiotica-gebruik', sociale media, DREAMR Mag (januari) en het ledenblad van Liever Thuis LM.

Vaccinatie

Boodschap: Sommige infectieziekten komen door een uitgebreide vaccinatie bijna of helemaal niet meer voor. Toch blijft vaccinatie noodzakelijk zolang de ziektes nog ergens in de wereld voorkomen. De Wereldgezondheidsorganisatie beschouwt vaccintwijfel als één van de grootste bedreigingen voor de Volksgezondheid. Het is belangrijk het vertrouwen van het brede publiek in vaccins te behouden en te versterken.
Periode: van 1 januari t.e.m. 30 november
Kanalen: LM-website, gezondheidsblog LM, het ledenblad, de gezondheidsnieuwsbrief, de brochure 'Het vaccin: efficiënt en veilig' en sociale media.

Lage rugpijn

Boodschap: Vaak heersen er foutieve verwachtingen en percepties in de samenleving met betrekking tot lage rugpijn. De klachten bij rugpijn verdwijnen meestal spontaan. Medische beeldvorming en medicatie hebben een beperkte rol, terwijl bewegen de beste remedie is om rugpijn te voorkomen of om van rugpijn af te raken.
Periode: van 1 januari t.e.m. 30 november
Kanalen: LM-website, LM gezondheidsblog, het ledenblad, de gezondheidsnieuwsbrief, sociale media en DREAMR Mag (april). In de herwerkte brochure 'Last van rugpijn' kwam het thema ook aan bod.

Maximumfactuur (MAF)

Boodschap: De MAF is een belangrijke maatregel betreffende de financiële toegankelijkheid van de verzekering voor geneeskundige verzorging voor de sociaal verzekerden. De toekenning van de MAF is in de meeste gevallen een automatisch mechanisme. Verschillende rapporten van het RIZIV hebben het gebrek aan kennis over de MAF bij de sociaal verzekerden aan het licht gebracht, ook bij de chronisch zieken waarop deze maatregel in het bijzonder betrekking heeft.
Periode: van 1 januari t.e.m. 30 juni
Kanalen: LM-website, het ledenblad, sociale media en DREAMR Mag (oktober).

Terug Naar Werk (TNW)

Boodschap: Binnen de TNW-trajecten is een centrale rol toebedeeld aan de TNW-coördinator. De inzet van een TNW-coördinator heeft vooral de bedoeling om mensen met gezondheidsproblemen vroeger en gerichter de Terug Naar Werk-weg te tonen en op die manier de instroom in een traject en de uitstroom naar een gepaste job te versnellen en te verhogen.
Periode: van 30 september 2022 t.e.m. 31 maart 2023
Kanalen: LM-website, het ledenblad, sociale media en brochure 'Terug Naar Werk'.

Publicaties

Wegens de grote vraag naar brochures rond een gezonde levensstijl werd de brochure 'Je gezondheid, zó werk je eraan! Last van rugpijn?' herdrukt.

Last van rugpijn?

80% van de Belgische bevolking heeft last van rugpijn. Toch kun je er zelf veel aan doen door correct en rugvriendelijk met je lichaam om te springen. Misschien gebruik jij je rug op een verkeerde manier zonder dat je dat beseft. Denk aan het oprapen van een voorwerp met een gebogen rug, het onderuitgezakt zitten op een stoel of in de zetel, een kromme houding bij het afwassen of bij het strijken, ...

Je houding wordt bepaald door de spieren die je het vaakst gebruikt, je beroep (zittend of staand), de invulling van je vrije tijd (tv-kijken of sporten), ... Zorg voor een juist spierevenwicht zodat je natuurlijke houdingen makkelijker kan aanhouden, en een betere spierkracht zodat je gewapend bent tegen rugletsels en overbelasting.

De brochure behandelt volgende onderwerpen: 'hoe zit de rug in elkaar', 'lage rug', 'een gezonde rug: basisprincipes', 'let op je houding' en 'ontspan je rug en versterk je spieren'.

DREAMR

Voor het programma DREAMR Mag dat wordt uitgezonden op de Franstalige tv-zender maakte de dienst GVO in 2022 filmpjes over de volgende thema's:

- correct gebruik van antibiotica
- gezondheidswebinars van de Franstalige ziekenfondsen
- lage rugpijn
- rookstop
- maximumfactuur (MAF)
- HPV

Website en nieuwsbrief

De leden worden op de hoogte gehouden van actuele onderwerpen rond gezondheid via:

- de gezondheidsnieuwsbrief met artikels rond gezondheid, voeding en actualiteit
- de gezondheidsblog op de LM-website www.lm.be

Communicatie

Website

Op het einde van werkjaar 2021 werd na een beperkte analyse een **analyserapport** opgemaakt met belangrijke inzichten om verder mee aan de slag te gaan.

Samen met de **Stuurgroep Website** (waarin ook de grootste ziekenfondsen zetelen) werd op basis van enerzijds dit rapport en anderzijds een uitgebreide verlanglijst **een prioriteitenlijst** opgesteld voor werkjaar 2022. Hieruit werden twee grote werkpunten gerealiseerd gedurende het werkjaar:

1. **Een optimalisatie van de bestaande regiokiezer op enkele cruciale algemene overzichtspagina's**, met als doel de verplichte regiokiezer af te bouwen in de toekomst omwille van de belemmerende factor voor eindgebruikers
2. **Een optimalisatie van de bestaande centrale zoekfunctie**, meer bepaald door in te zetten op automatische suggesties, een spellingscheck en een verdere uitbouw van een degelijk algoritme dat bijdraagt tot een slimme zoekfunctie.

De overige punten op de prioriteitenlijst werden bijgehouden om op een later tijdstip te realiseren. Op het einde van werkjaar 2022 werden zij opnieuw voorgelegd aan de werkgroep Communicatie, waarin dezelfde leden van de Stuurgroep Website zetelen.

Nieuwsbrief

De Landsbond van Liberale Mutualiteiten maakt (met uitzondering van de nieuwsbrief van LM Gezond, zie 'De gezondheid van onze leden') zelf geen periodieke nieuwsbrieven voor leden op, maar verzamelt wel onderwerpen die relevant zijn voor de nieuwsbrieven van de ziekenfondsen en bezorgt die pasklaar aan de ziekenfondsen.

Sociale media

De Landsbond was niet langer actief op social media in 2022. Er wordt ingezet op de regionale sociale mediakanalen van de ziekenfondsen voor de verspreiding van nieuws, advies, diensten, voordelen, persberichten en vacatures onder leden en andere belangengroepen.

Samen met de dienst GVO van de Landsbond werd er in 2022 wel een content calendar beschikbaar gesteld waarin de ziekenfondsen een mix van verplichte content en inspiratietopics aangeboden kregen.

Brochures

In de loop van 2022 werden volgende brochures geactualiseerd en herdrukt:

- Klachtenbrochure
- Mutas
- Voornaamste aanvullende voordelen
- Baby op komst
- Verhoogde tegemoetkoming

Er werd ook een nieuwe brochure ontwikkeld rond het Terug Naar Werk-traject.

Ledenblad

In 2022 gaf LM vijf ledenbladen uit. Het ledenblad bestaat uit nationale en regionale pagina's. De artikels in het nationale gedeelte van het ledenblad gaan over belangrijke items uit de verplichte ziekteverzekering, onze aanvullende diensten en gezondheid in het algemeen. Het regionale gedeelte bevat vooral informatie over het diensten- en voordelenaanbod van het ziekenfonds en regionale activiteiten, acties en campagnes.

Een overzicht van enkele artikels die aan bod kwamen in onze ledenbladen van 2022:

Mentale gezondheid
- 10-daagse van de Geestelijke Gezondheid
- "Ook al voel je je niet goed, trek je kleren aan en ga naar buiten"
- Stap vrijwillig in het Terug Naar Werk-traject

Mens en maatschappij
- Van verstokt roker tot marathonloper
- Dementie, we kunnen er zelf iets aan doen
- Borstkanker is niet alleen een vrouwenziekte
- Wat doet een mantelzorgvereniging?
- 3 tips voor een veilige fietswinter

GVO-thema's en preventie
- Antibiotica, wanneer wel en wanneer niet?
- 3 nuttige tips bij pollenallergie
- Last van rugpijn?
- Hart- en vaatziekten bij vrouwen: beter herkennen, beter bestrijden
- Jouw huis, mijn werkplek
- Silver, een serious game voor jongeren
- Zo maak je een gezonde brooddoos
- Bescherm kinderen tegen kinkhoest, laat je vaccineren!

Zorg, ondersteuning en dienstverlening
- Arbeidsongeschikt door ongeval of ziekte: zo vraag je een uitkering aan
- Wegwijs in je ziekenhuisfactuur
- Dokterskosten op vakantie? Terugbetaald!
- Niet tevreden over onze dienstverlening? Laat het ons weten!
- LM Zorgkas maakt zorg betaalbaar voor iedereen

Ook de **LevensMomentencampagne** kwam ruimschoots aan bod doorheen de verschillende edities in de vorm van toelichtingartikels en advertenties.

Pers

LM informeert leden over palliatieve zorg en euthanasie

De Liberale Mutualiteit was in 2022 het eerste ziekenfonds in België dat een structurele samenwerking aanging met LEIF, de vereniging die streeft voor een waardig levenseinde voor iedereen.

Medewerkers van LM informereerden vanaf 2022 leden rond palliatieve zorg en levenseinde. Volgens professor Wim Distelmans - bezieler van LEIF - was het akkoord een doorbraak om meer Belgen wegwijs te maken in beslissingen rond levenseinde.

Dankzij financiële steun van de Liberale Mutualiteit voorziet LEIF vanaf 2022 ook in psychologische hulp voor nabestaanden van wie euthanasie krijgt.

Marketing

Campagne 'LM, jouw ziekenfonds voor ieder LevensMoment'

Het leven telt zoveel speciale momenten: geboorte, afstuderen, ziekenhuisopname, ... Voor elk LevensMoment biedt LM een financieel voordeel. Daarom lanceerde LM in 2021 de nationale 'LM, jouw ziekenfonds voor ieder LevensMoment'.

In 2022 werd tweemaal een gevolg gegeven aan deze succesvolle campagne. Waar er in 2021 vooral werd ingezet op awareness, lag de nadruk in het voorjaar van 2022 voornamelijk op ledenwerving.

Er werden zes nieuwe LevensMomenten ingeblikt die gekoppeld konden worden aan belangrijke voordelen en diensten van LM. Waar het beeld in het eerste campagnejaar nog centraal stond, werd nu ingezoomd op het verhaal achter het beeld.

Via allerhande kanalen werden mensen getrakteerd op boeiende, korte verhalen. Niet alleen werden mensen via radio en streamingkanalen opnieuw getriggerd door onze tagline 'LM, jouw ziekenfonds voor ieder LevensMoment', maar ook in het straatbeeld in stationsbuurten, via onze website, sociale mediakanalen, tijdens hun zoektocht via Google,... konden mensen meesurfen op onze ingeblikte LevensMomenten. Ook binnen het LM-huis werd ingezet op een interne lanceringsactie van de campagne, zodat medewerkers helemaal op de hoogte waren van de campagne.

In het najaar werd er met het beschikbare materiaal vanuit golf 1 en 2 ingezet op een digitale herhalingscampagne. Ter voorbereiding van werkjaar 2023 werd ook een eerste briefing opgemaakt om een nieuw LevensMomentenwerkjaar in te zetten.

Contactonderzoek

Het principe van contactonderzoek is het volgende: een persoon die besmet is met het coronavirus wordt gecontacteerd met de vraag om mee te delen met wie hij of zij de afgelopen dagen in contact is geweest. De dienst van het callcenter neemt vervolgens contact op met die personen om hen ervan op de hoogte te brengen dat zij in contact zijn geweest met iemand die positief heeft getest op COVID-19 en dat het aangeraden wordt om zich te laten testen.

In tweede instantie, wanneer oproepen via de eerste lijn van het callcenter niet gelukt zijn, gebeuren er terreinbezoeken bij mensen die positief getest hebben op COVID-19 of hun contacten. De veldwerkers voeren deze taak uit aan de hand van een standaardgesprek (script) dat rechtstreeks bij de betrokkene thuis plaatsvindt.

In 2020 werd het aanbod van de VI's om gezamenlijk mee te werken aan de contacttracing aangenomen in de drie gewesten. Zo werd een coherente aanpak verzekerd en een uitwisseling van goede praktijken, dit alles met inachtneming van de autonomie en de specifieke noden in elk gewest.

De invoering van het traceringssysteem vormde dé grote uitdaging voor de VI's in 2020. Wegens goed resultaat hebben de VI's en de gewesten de contracten en verbintenissen rond de contacttracing verlengd voor 2021. Ook in 2022 werden de contracten verder verlengd, daar hier en daar met enkele aanpassingen doorgevoerd.

Vlaanderen

Wegens de aanhoudende COVID-19-epidemie en de opeenvolgende besmettingsgolven is de Vlaamse overheidsopdracht inzake contacttracing, toegekend aan het consortium van de ziekenfondsen en callcenters, tot tweemaal toe verlengd. De ziekenfondsen hebben, in afwachting van een eventuele structurele verankering van de opdracht tot het voorjaar 2022, een actieve rol gespeeld door het aanleveren van geschikte basismedewerkers, experten, supervisors en projectmanagers.

Om het hoofd te kunnen bieden aan de mogelijks volatiele toekomst van de Covid-19 crisis en bovendien ook overige initiatieven en acties inzake infectieziektebestrijding te kunnen ondersteunen hebben de ziekenfondsen samen met hun partners sinds juni 2022 opnieuw een tijdelijke verlenging van hun opdracht van de overheid gekregen, ditmaal tot de zomer van 2023.

Op vraag van de overheid werd het aantal voltijds equivalenten afgeschaald, maar het takenpakket uitgebreid. De rol van de contacttracing werd niet meer beperkt tot de COVID-19-pandemie, maar ruimer ingevuld waardoor de focus nu ook ligt op non-COVID infectieziekten en medisch milieukundige zaken, afhankelijk van de epidemiologische situatie.

In het kader van deze nieuwe opdracht **verzekeren de ziekenfondsen en hun partners inzetbaarheid van multi-functionele agenten over heel Vlaanderen**, waarbij er bijzondere aandacht wordt geschonken aan flexibiliteit zodat er snel opgeschaald kan worden in geval van nieuwe uitbraken.

Eind december 2022 had LM drie multifunctionele agenten en een supervisor in dienst om hun rol in dit project op te nemen.

Brussel

Om tegemoet te kunnen komen aan de vraag, zowel op het vlak van volume als van competenties, heeft het consortium waarvan de VI's deel uitmaken (voor het onderdeel 'terreinwerkers') samen met N-Allo (voor het luik call center) zijn activiteiten voortgezet in 2022.

In 2022 hebben de Onafhankelijke Ziekenfondsen - als coördinator van de bijdrage van de VI's - verder het beheer van deze huisbezoeken verzekerd door de aanwerving en de opleiding van terreinwerkers op interimbasis. Ons contract en ons engagement eindigde echter voor wat betreft de Brusselse contacttracing op 31 december 2022.

Daarnaast werd het pilotproject 'Preventieve gezondheids-medewerkers van Brussel' - dat aanvankelijk slechts zes maanden zou duren (van mei tot oktober) - wegens succes verlengd, ook in 2022. De twintig preventieve gezondheids-medewerkers hadden als opdracht telefonisch contact op te nemen met een specifiek doelpubliek van 65-plussers met een RVV-statuut en eenoudergezinnen. Er wordt een praatje

gemaakt en gepolst naar hoe het met hen gaat en of ze hulp nodig hebben. De preventieve gezondheidsmedewerkers geven ook uitleg over de gezondheidsaanbevelingen en antwoorden op vragen over vaccinatie of om het even welk ander onderwerp.

In Brussel zijn deze preventieve gezondheidsmedewerkers niet betrokken bij de follow-up van contacten in geval van een pandemie. Zij richten zich uitsluitend op preventieve acties. Dit project werd voortgezet in 2022, zij het met andere thema's en doelgroepen. En ook in 2023 zal het verder doorlopen.

Wallonië

Net zoals in Brussel beheerden gespecialiseerde bedrijven tot eind 2021 de callcenters in functie van de Waalse contacttracing, terwijl de ziekenfondsen het zorgen voor medewerkers op het terrein en het organiseren van huisbezoeken voor hun rekening namen. Dit tracingcontract tussen de ziekenfondsen en het Waalse Gewest liep af op 31 december 2021.

Hoewel de epidemie min of meer onder controle was, nam het Waalse Gewest toch de verstandige beslissing om deze diensten niet te schrappen, maar voort te zetten binnen de RMOB's en daarmee hun competenties uit te breiden. In 2022 ging dan ook het project 'Waalse preventieagenten' van start.

Rol van de Waalse preventieagenten

In de eerste plaats zullen Waalse agenten, in geval van een nieuwe uitbraak van eender welke besmettelijke ziekte, hun oorspronkelijke rol weer opnemen die erin bestaat de verspreiding van besmettelijke ziektes op te volgen en contactonderzoek uit te bouwen. Hierdoor kan de dienst meteen operationeel zijn, wat kostbare tijd bespaart en bovendien erg positief is voor de bevolking.

Naast deze acute infectiefasen is het de taak van de agenten om contact te leggen met de bevolking met het oog op preventie, advies, ondersteuning en bewustwording.

Gefaseerd takenpakket

Afhankelijk van de fase waarin we ons bevinden, verschilt dus de taak van de agenten:

- **Fase 3 (gezondheidscrisis):** de preventieagenten doen aan contacttracing (veldwerk en huisbezoeken)
- **Fase 2 (tussenfase):** de agenten ondersteunen de cel SURMVI (opvolging van besmettelijke ziektes) van het AViQ
- **Fase 1 (geen crisis):** de agenten voeren preventieve gezondheidsopdrachten uit in functie van thema's en doelgroepen die door het AViQ en het kabinet worden gekozen

In fase 1 worden de taken van de preventieagenten bepaald door de actieplannen van het Gewest (extreme hitte, vaccinatie, mantelzorgers, zelfstandigheid, rechten van de patiënt, tabakspreventie, ...) en richten ze zich voornamelijk op de meest kwetsbare en/of geïsoleerde bevolkingsgroepen (65+, BVT-statuut, eenoudergezinnen, ...).

Doel

Aan de hand van semi-gestructureerde gesprekken (via telefoontjes, huisbezoeken, ...) is het de bedoeling dat de agenten het welzijn van de bevolking helpen verbeteren. Dit doen ze door middelen aan te reiken die nodig zijn om mensen te helpen hun eigen gezondheid in handen te nemen.

Situatie in 2022

In het kader van dit project heeft onze RMOB WALLOMUT financiering gekregen voor één VTE (op 20 inter-VI's). In 2022 zaten we tot 31 mei in fase 3. Op 1 juni zijn we meteen overgegaan naar fase 1 en daar zijn we ook tot 31 december in gebleven.

Federaal project 'Community Health Workers'

Inleiding

Voor mensen die leven in maatschappelijk kwetsbare omstandigheden vormt de toegang tot gezondheidszorg een belangrijke en groeiende uitdaging [1]. De COVID-19-pandemie heeft de bestaande sociale ongelijkheden in toegang tot zorg nog verscherpt [2]. Mensen met een beperkte of geen toegang tot de gezondheidszorg worden vaak omschreven als 'hard to reach'. Maar vanuit hun perspectief zijn het de gezondheidsdiensten die moeilijk te bereiken zijn [3]. Innovatieve manieren zijn nodig om gezondheidszorg meer toegankelijk te maken voor deze onderbediende kwetsbare populaties [4], tijdens en na de COVID-19-pandemie.

In landen met lage en middeninkomens en meer recent in hoge inkomenslanden zet men hiervoor onder meer in op **community health workers (CHW's)**. CHW's zijn vertrouwde leden van lokale gemeenschappen, die een gedeelde levenservaring hebben met de mensen die ze ondersteunen. Ze hebben een beperkte opleiding genoten om, onder meer, mensen die leven in maatschappelijk kwetsbare omstandigheden te helpen navigeren door het gezondheidssysteem. Ze brengen de zorg dichterbij de patiënt, zijn gezin en gemeenschap [5]. De academische literatuur toont aan dat CHW's ondersteuning kunnen bieden bij het versterken en toegankelijker maken van de eerstelijnsgezondheidszorg, om zo vooruitgang te boeken in billijke toegang tot kwaliteitsvolle en omvattende gezondheidszorg [6].

1) RIZIV en Dokters van de Wereld 2014, OECD 2017, De Ridder 2019
2) Peretz, Islam et al. 2020, Barron, Laryea-Adjei et al. 2021, Burns, Graversen et al. 2021
3) Onyango, Schatz et al. 2017, p. 25-26
4) Arrazola de Onate 2022
5) Peretz, Islam et al. 2020, Perry and Hodgins 2021
6) Perry 2020, Afzal, Pariyo et al. 2021, Hodgins, Kok et al. 2021, Masis, Gichaga et al. 2021, Perry and Hodgins 2021

Project CHW in België

Tegen het licht van deze voorbeelden keurde de federale ministerraad – op initiatief van de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid Frank Vandenbroucke – op 15 januari 2021 de opstart van het project CHW's in België goed. Het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering (RIZIV) en het Nationaal Intermutualistisch College (NIC) kregen de opdracht om het Belgische CHW-project vorm te geven, met als doel toegang tot eerstelijnszorg en COVID-19-gerelateerde zorg te verbeteren voor kwetsbare groepen in de armere wijken. Onder 'kwetsbare groepen' wordt verstaan: mensen die allerlei obstakels ervaren in hun toegang tot de eerstelijnsgezondheidszorg.

Het CHW-project zet in op volgende acties:

- Identificeren van barrières in de toegang tot de zorg en ondersteuning bieden op maat de individuele persoon met als doel:
  - de erkenning door de persoon zelf van de zorgnood (bijvoorbeeld het belang van vaccinatie);
  - de persoon te helpen om zijn verschillende noden en barrières duidelijk te kunnen aangeven en te verwoorden.
- Mensen leiden naar zorg- en welzijnsinstellingen zoals huisarts, tandarts, ziekenfonds, Kind & Gezin, …
- De kwetsbare groepen ondersteunen in het gebruik van de gezondheidszorg door vertrouwen te geven, een luisterend oor te bieden, te herinneren aan en opvolgen van afspraken.
- Gezondheidsvaardigheden versterken, met bijzondere aandacht voor de noden ingevolge de COVID-19-crisis.
- De ongelijkheid en de structurele toegankelijkheidsproblemen binnen de eerstelijnsgezondheidszorg signaleren door detectie van problemen vanuit de verhalen en de hulpvraag.

Over heel België gingen er ook in 2022 50 CHW's aan de slag in verschillende wijken van Brussel, Antwerpen, Genk, Gent, Oostende, Tienen, Charleroi, Luik, Verviers-Dison, Eupen en Kelmis. Zij worden ondersteund door één of meerdere supervisors per stad, met daarboven nog regionale coördinatoren, een regionale stuurgroep en een

federale stuurgroep. In iedere wijk wordt er samengewerkt met lokale stakeholders. Dit kunnen de ziekenfondsen en de wijkgezondheidscentra zijn, maar even goed organisaties die zich specifiek richten naar personen in kansarmoede, vluchtelingen,…

LM leverde tot september 2022 de supervisor in Antwerpen en participeert aan de federale stuurgroep van dit project.

Voorbeeld CHW in actie

Een koppel uit Eritrea is na 4 jaar op de vlucht herenigd, wat evenwel niet zonder problemen verliep. Toen CGG Eclips niet de geschikte hulp op maat van het koppel kon bieden ging de CHW, samen met het koppel, op zoek naar andere hulpmogelijkheden. Ze kwamen terecht bij 'Hand in hand'. Deze kleine vzw richt zich tot vluchtelingen en heeft banden met Erigent, de Eritrese gemeenschap in Gent. Deze vorm van hulp bood wel een antwoord op de noden van het koppel, omdat deze hulp gebeurde in hun taal en op basis van hun culturele gewoonten.

Ontwikkelingen en tendensen

34
Gezondheidszorg

42
Uitkeringen

47
Zesde staatshervorming

Gezondheidszorg

LM werkte mee aan de fraudebestrijding in de gezondheidszorg door haar actieve deelname aan het Nationaal Intermutualistisch College data-mining, waaraan ook de Dienst voor Geneeskundige Evaluatie en Controle van het RIZIV en het Intermutualistisch Agentschap deelnemen. Wanneer wij door statistische analyses van onze uitgaven een excessief facturatiegedrag bij verstrekkers, ziekenhuizen en zorginstellingen vaststellen, nemen wij contact met hen op voor bevraging. Bij bepaalde categorieën van verstrekkers of bepaalde types van verstrekkingen gebeurt er aldus een permanente monitoring.

Volgende verstrekkingen/materies werden in 2022 gemonitord in het kader van NIC data-mining:

- **Weesgeneesmiddelen**: terugbetaling van weesgeneesmiddelen die werden afgeleverd zonder correct medisch akkoord.
- **Uitgevoerde prestaties** gezondheidszorgen door verstrekkers tijdens **arbeidsongeschiktheid.**
- **Fysiotherapie** in ziekenhuizen.
- **Herhaling longfunctieproeven**.
- **Teleconsultaties** in de coronaperiode en na de coronaperiode (artsen, kinesitherapeuten en tandartsen).
- **Forfait stomamateriaal** bij hospitalisatie zonder medisch akkoord.
- **Impact vaccinatieverplichting** zorgleners op leden.
- **P-waarden tandartsen**.
- **IMA-studie borstreconstructie**.

Onverschuldigde bedragen worden teruggevorderd en soms spant het RIZIV een gerechtelijke procedure aan.

Naast deze gecoördineerde acties voert de dienst geneeskundige verzorging ook controles uit op de uitgaven voor gezondheidszorgen voor alle ziekenfondsen van LM. Deze controles zijn vooral gericht op de artikels van de nomenclatuur die de Controledienst van de Ziekenfondsen en de diensten van het RIZIV elk jaar aanduiden om onze variabele administratiekosten vast te stellen.

In 2022 hebben we de verstrekkingen opgevolgd die de CDZ en het RIZIV in 2023 zullen controleren, nl. otorhinolaryngologie, Urologie, Orthopedie, Teleconsultaties, Kwaliteit van de via het New Attest-platform verzonden gegevens en de geneesmiddelen die verstrekt worden in ziekenhuizen.

De dienst geneeskundige verzorging voert kwaliteitscontroles uit om de a-prioricontroles van onze informaticatoepassing te verbeteren. Dit geeft aanleiding tot terugvorderingen bij verstrekkers of betaling van supplementen aan onze leden.

We hebben onze kwaliteitscontroles voortgezet op de algemene medische verstrekkingen, de tandzorg, de NOK, de logopedie, de toezichtshonoraria enz. Dit geeft aanleiding tot terugvorderingen bij verstrekkers of betaling van supplementen aan onze leden.

In totaal hebben we in 2022 3.494 dossiers voor terugvorderingen aangemaakt voor een bedrag van 611.260,67 euro.

Geneeskundige zorg

De medische dienst van de Landsbond werd ook in 2022 geconfronteerd met de diverse uitzonderingsmaatregelen in het kader van de COVID-19-pandemie. De medische directie volgde deze maatregelen op en stond in voor het samenvatten en toelichten van deze maatregelen aan de adviserend-artsen. In individuele gevallen werd er samen naar de correcte oplossing gezocht om de leden zo goed mogelijk te helpen.

Op beleidsniveau werd in 2021 een belangrijk project met betrekking tot de gezondheidszorg opgezet waarbij het doel was om transversale gezondheidszorgdoelstellingen en een meerjarig begrotingskader conceptueel uit te werken.
In 2022 werden deze werkzaamheden in transversale werkgroepen verdergezet vertrekkend vanuit gezondheidszorgdoelstellingen die tot meer gezondheid en levenskwaliteit bijdragen. Een transversaal project is de overeenkomst die tot doel heeft de toegankelijkheid van de zorg te verbeteren voor Post-COVID-19-patiënten door tegemoet te komen aan de vastgestelde zorgnood per patiënt.

Enerzijds wordt hierdoor voorzien in de vergoeding van de honoraria voor de noodzakelijke zorg die nog niet is gedekt door de verplichte ziekteverzekering. Anderzijds worden de modaliteiten alsook de vergoeding bepaald inzake multidisciplinair overleg in de eerste lijn.
Deze overeenkomst is een eerste stap naar een generiek model voor organisatie en samenwerking binnen de eerste lijn en tussen de eerste en tweede lijn in de opvolging van chronisch zieken.

Realisaties medische dienst Landsbond

- De vertegenwoordiging van onze Landsbond in alle Overeenkomstencommissies en Technische raden.
- Verwerking en controle van de medische stukken en het indien nodig al dan niet geven van medische akkoorden in het kader van de centrale tarificatie van de ziekenhuizen volgens de geldende reglementering en onder supervisie van de adviserend-arts van de Landsbond.
- Opname van functie als medisch-inhoudelijke helpdesk voor MyCarenet en Carenet, instaan voor de afhandeling van de opvolging van aanvragen tot erkenning van een beroepsziekte en verzorging van de communicatie van a tot z (o.a. rond recuperatie) hieromtrent met FEDRIS.
- Coördinatie van de behandeling van alle aanvragen voor gezondheidszorg en geneesmiddelen waarvoor instanties in het RIZIV - zoals het College van Artsendirecteurs, de Technisch Tandheelkundige Raad, het College voor Weesgeneesmiddelen of andere - bevoegd zijn.
- Verrichten van enquêtes op verzoek van de Dienst Geneeskundige Evaluatie en Controle (DGEC) van het RIZIV.
- Coördinatie van de controles die de adviserendartsen moeten uitvoeren betreffende hygiënische verzorging bij patiënten thuis. De medische directie bezorgt de resultaten van deze controles en eventuele andere vaststellingen aan het Nationaal College Adviserend-artsen. In bepaalde gevallen geven deze aanleiding tot bijkomende intermutualistische controle of ze worden in een tweede tijd overgemaakt aan de DGEC.
- Verlenen van bindend advies voor alle aanvragen van alle ziekenfondsen voor geplande zorg in het buitenland.
- Behandeling van de aanvragen voor rust- en herstelverblijven in de Cosmopolite voor de aanvullende dienstverlening.

Arbeidsongeschiktheid

Het aantal personen met gezondheidsproblemen dat instroomt in het uitkeringsstelsel van de ziekteverzekering neemt jaarlijks toe. Momenteel telt ons land ongeveer een half miljoen langdurig zieken. In het regeerakkoord van 30 september 2020 gaat ruime aandacht naar deze problematiek van langdurig zieken en het belang van een begeleiding naar werk van deze doelgroep.

Aanpassing van de termijn voor aangifte van arbeidsongeschiktheid en invoering van een waarschuwingsmaatregel

Vanaf 01/01/2022 werd de termijn voor de aangifte van arbeidsongeschiktheid, zowel voor het algemene stelsel als voor het stelsel van de zelfstandigen, verlengd tot 7 dagen (voor een eerste aangifte, een verlenging en een herval).

De gerechtigde die op het ogenblik van zijn arbeidsongeschiktheid een arbeiders- of bediendenovereenkomst heeft, beschikt over een langere termijn van respectievelijk veertien of achtentwintig kalenderdagen vanaf het begin van de arbeidsongeschiktheid om zijn arbeidsongeschiktheid aan te geven.

Er werd bovendien een waarschuwingsmaatregel ingevoerd waarvoor de verlaging van de uitkeringen met 10% niet van toepassing is. Deze waarschuwing kan slechts eenmaal worden toegepast voor dezelfde periode van arbeidsongeschiktheid - met inbegrip van een verlenging of een herval - en zolang de duur van de vertraging niet meer dan één kalendermaand bedraagt.

Zelfstandigen – opschorting van de maatregel betreffende het in aanmerking nemen van de datum van ondertekening van het getuigschrift van arbeidsongeschiktheid

Vanaf 01/01/2022 kan de arbeidsongeschiktheid voor zelfstandigen door de adviserend arts worden erkend met inachtneming van de datum van aanvang van de arbeidsongeschiktheid die door de behandelend arts op het getuigschrift van arbeidsongeschiktheid is aangegeven.

De datum van ondertekening door de behandelend arts heeft met andere woorden geen invloed meer op de datum van aanvang van de erkenning van de arbeidsongeschiktheid.

Indien de periode van erkende arbeidsongeschiktheid echter meer dan 14 dagen vóór de datum van ondertekening van het getuigschrift van arbeidsongeschiktheid door de behandeld arts aanvangt, kan het recht op een arbeidsongeschiktheidsuitkering pas ingaan vanaf de 14e dag vóór deze datum van ondertekening.

In het geval van overmacht die het lid belet zich aan de termijnen te houden, kan het recht op uitkeringen ingaan vanaf het begin van de arbeidsongeschiktheid.

Einde van het tijdelijke stelsel voor verenigingswerk

Het tijdelijke stelsel voor verenigingswerk, zoals dat sinds 01/01/2021 werd georganiseerd, liep af op 31/12/2021.

Vanaf 01/01/2022 wordt het vervangen door het systeem voorzien in art. 17 van het KB van 28/11/1969.

De activiteit bedoeld in het reeds vermelde art. 17 (specifieke activiteiten in de socio-culturele en sportieve sector) uitgevoerd op de eerste dag van de arbeidsongeschiktheid wordt niet beschouwd als een “activiteit” op voorwaarde dat deze activiteit louter de voortzetting vormt van de uitvoering van een overeenkomst die reeds werd gesloten en reeds effectief werd uitgevoerd vóór de aanvang van de arbeidsongeschiktheid.

Indien de gerechtigde een dergelijke activiteit wenst uit te oefenen vanaf de tweede dag van de arbeidsongeschiktheid, is steeds de toestemming van de adviserend arts vereist.

Verzending van de aangiften van arbeidsongeschiktheid vanuit Nederland

Als een werknemer die verzekerd is onder het Belgische socialezekerheidsstelsel tijdens een tijdelijk verblijf of een periode van wonen in Nederland arbeidsongeschikt wordt, kan hij zijn arbeidsongeschiktheid via de socialezekerheidsinstelling van Nederland (het UWV) melden aan zijn Belgische ziekenfonds.

Het UWV stuurt vervolgens de aangifte van arbeidsongeschiktheid naar het Belgische ziekenfonds waartoe de verzekerde behoort, zodat hij als arbeidsongeschikt kan worden erkend en een arbeidsongeschiktheidsuitkering kan ontvangen.

Tot eind juni 2022 gebeurde deze overdracht nog per post met de Europese papieren formulieren.

Sinds juli 2022 verstuurt het UWV deze bescheiden elektronisch en ontvangen de Belgische ziekenfondsen ze in de RINA-toepassing, die aangesloten is op EESSI (Electronic Exchange of Social Security Information).

Door de adviserend arts toegestane werkzaamheden: geen minimale wekelijkse arbeidstijd

In principe mag de wekelijkse arbeidstijd van een deeltijdse werknemer niet minder bedragen dan een derde van de wekelijkse arbeidstijd van voltijdse werknemers van dezelfde categorie binnen het bedrijf.

Er bestaan echter verschillende uitzonderingen op deze regel.

Vanaf 16/10/2022 is een nieuwe uitzondering in werking getreden: werknemers die werkzaamheden verrichten waarvoor de adviserend arts van het ziekenfonds toestemming heeft verleend, zijn niet aan bovengenoemde regel onderworpen.

Elektronisch getuigschrift van arbeidsongeschiktheid

Sinds 18/10/2022 kan de huisarts, indien hij de nodige software geïnstalleerd heeft, na akkoord van de patiënt, beslissen om het getuigschrift van arbeidsongeschiktheid via elektronische weg te versturen naar het ziekenfonds.

Deze eerste fase betreft getuigschriften van arbeidsongeschiktheid van meer dan 14 dagen en verlengingen en wordt momenteel uitgerold bij alle huisartsen.

Verantwoordelijkheden adviserend-arts

- Via het TRIO-overleg, regelmatige regionale gemeenschappelijke vergaderingen tussen adviserend-artsen, arbeidsartsen en huisartsen, werd de samenwerking in de regio verder bevorderd. Een aantal van onze adviserend-artsen waren eveneens bereid om 's avonds op te treden als spreker in LOK-groepen om de socio-professionele re-integratie toe te lichten aan de collega's op het terrein.
- De adviserend artsen namen beslissingen omtrent de aanvragen voor hulp van derden, zowel in de periode van primaire arbeidsongeschiktheid als in die van invaliditeit.
- In 2022 werd het rechtstreeks overleg voortgezet tussen een arts-inspecteur van het RIZIV en de betrokken adviserend-arts onder de vorm van zogenaamde 'afdelingen' betreffende intredes in en verlengingen van invaliditeit en in het kader van de gerichte herbeoordeling. De coördinatie van deze afdelingen gebeurt op de Landsbond, evenals de opvolging en registratie van het verloop van deze afdelingen.
- De medische dienst en de adviserend-arts van de Landsbond stonden verder in voor de medische opvolging van de dossiers E213/S4 van invalide verzekerden die in het buitenland woonachtig zijn en van pro-rata-dossiers.

Terug Naar Werk-coördinatie

Het concept van de Terug Naar Werk-coördinatie sluit hier volledig bij aan. Eind 2021 en begin 2022 werden de nodige wijzigingen in de reglementering gepubliceerd: via een wijziging van artikel 100, §1/1 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994 worden de concepten van het **'Terug Naar Werk-traject' (TNW-t)** en de **'Terug Naar Werk-coördinator' (TNW-c)** in de reglementering van de uitkeringsverzekering voor werknemers verankerd.

Een nieuwe paragraaf 100, §1/2 werd ingevoegd die de creatie van een elektronisch **'Terug Naar Werk-dossier' (TNW-d)** bepaalt. Door een wijziging van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994 werd het concept TNW-traject verder uitgewerkt.

Functie van de TNW-coördinator

De TNW-c binnen het ziekenfonds start in samenspraak met de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde en de adviserend arts een TNW-t op als voor deze gerechtigde een re-integratietraject gelet op zijn resterende capaciteiten kan worden overwogen. In voorkomend geval wordt na een grondig overleg tussen de gerechtigde, de TNW-c, de adviserend arts en alle andere te betrekken actoren een multidisciplinair re-integratieplan opgesteld.

De TNW-c is dus een medewerker die op een laagdrempelige manier kan benaderd worden en een outreachende ondersteuning biedt aan de verzekerde met gezondheids-problemen die stappen naar werk kan en wil zetten. De TNW-c werkt samen met de adviserend arts en zal een beroep doen op een extern netwerk (diensten voor preven-tie en bescherming op het werk, werkgever, behandelend arts, gewestelijke bemiddelingsdiensten, loopbaan-begeleiding,...).

Takenpakket van de TNW-coördinator

De TNW-c zal de verzekerde met vragen over TNW-mogelijk-heden informeren, de nieuwe TNW-dossiers introduceren, de verzekerde die doorverwezen wordt door de adviserend arts actief contacteren en zo snel mogelijk in contact brengen met de organisatie/ dienstverlener die een aanbod heeft dat het best past bij de noden van de verzekerde. De TNW-c zal alle documenten en registraties die nodig zijn om een TNW-traject te starten en op te volgen administratief verwerken en opvolgen.

De intensieve begeleiding van een traject blijft echter voorbehouden voor de **PAAA** (preventie-adviseur arbeidsarts) in geval het gaat om een traject bij de huidige werkgever of voor de gewestelijke bemiddelingsdienst (of andere begeleidende partner in geval het gaat om een traject naar een nieuwe werkgever.

Rol van de adviserend arts

De evaluatie van de arbeidsongeschiktheid blijft steeds de taak van de adviserend arts. De adviserend arts draagt de eindverantwoordelijkheid voor het Terug Naar Werk-traject.

Via het **TRIO-overleg** (een trio bestaande uit een behandelend arts, arbeidsarts en adviserend arts), regelmatige regionale gemeenschappelijke vergaderingen tussen adviserend-artsen, arbeidsartsen en huisartsen, werd de samenwerking in de regio verder bevorderd. Een aantal van onze adviserend-artsen waren eveneens bereid om 's avonds op te treden als spreker in LOK-groepen (lokale kwaliteitsgroepen) om de socio-professionele re-integratie toe te lichten aan de collega's op het terrein.

Voor wie?

Binnen de groep van arbeidsongeschikt erkende verzekerden hebben we een potentiële doelgroep van verzekerden die, met de gezondheidsproblemen waardoor ze in langdurige arbeidsongeschiktheid zijn geraakt, nog wel terug naar werk begeleid kunnen worden. Een deel van hen vindt de weg terug op eigen kracht, een deel heeft extra ondersteuning nodig. De bepaling van dit prioritair te bereiken doelpubliek gebeurt aan de hand van een medische inschatting van de restcapaciteiten, onder meer op basis van de vragenlijst.

Hoe zit het traject in elkaar?

Het versturen van de vragenlijst naar de arbeidsongeschikte gerechtigde gebeurt op 10 weken arbeidsongeschiktheid en de gerechtigde dient deze vragenlijst binnen een termijn van twee weken behoorlijk ingevuld naar de adviserend arts terug te sturen. Indien de adviserend arts de vragenlijst echter niet binnen een termijn van twee weken heeft ontvangen, vraagt hij aan de TNW-c om contact te nemen met de gerechtigde en zo nodig ondersteuning bij het invullen te bieden.

In de loop van de vierde maand van de arbeidsongeschiktheid maakt de adviserend arts, in voorkomend geval in samenspraak met de TNW-c, onder andere op basis van het medisch dossier van de gerechtigde en de door de gerechtigde ingevulde vragenlijst, een eerste inschatting van diens restcapaciteiten op. Indien op grond van de verrichte inschatting van zijn restcapaciteiten de adviserend arts van oordeel is dat een werkhervatting of het opnemen van een beroep op de reguliere arbeidsmarkt lijkt mogelijk te zijn na één of meerdere aanpassings- en/of begeleidingsacties zal de gerechtigde doorverwezen worden naar de TNW-c voor een TNW-t.

De gerechtigde zelf heeft ook de mogelijkheid om op elk moment tijdens de periode dat hij als arbeidsongeschikt erkend is op eigen initiatief een onderhoud met de TNW-c aan te vragen.

Onze Terug Naar Werk-brochure werd eind 2022 gelanceerd en geeft een goede samenvatting van wat men kan verwachten binnen het traject. Zie ook hoofdstuk 'Gezondheidspromotie'.

Doel van het traject

Het Terug Naar Werk-traject (TNW-t) betreft elk traject dat tot doel heeft om de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde onder de coördinatie van de TNW-c **zo snel mogelijk te begeleiden naar de uitoefening van een tewerkstelling die past bij zijn mogelijkheden en noden**. Het TNW-t is dus een containerbegrip dat verwijst naar het geheel van acties die mogelijk zijn om gerechtigden te begeleiden **bij hun terugkeer naar werk**. Behalve het veeleer formele traject gericht op sociaalprofessionele re-integratie waarin een re-integratieplan wordt opgesteld, kan het bijvoorbeeld ook om een korte begeleiding naar een **gedeeltelijke werkhervatting** met toelating van de adviserend arts of een opleiding buiten het formeel re-integratietraject gaan.

De TNW-c zal in samenspraak met de adviserend arts de gerechtigde die dit wenst doorverwijzen naar de gewestelijke diensten voor arbeidsbemiddeling (VDAB/ACTIRIS/FOREM). De TNW-c zal in samenspraak met de adviserend arts de gerechtigde met een arbeidscontract aanraden om een afspraak te vragen bij de preventieadviseur – arbeidsarts. Sinds het in voege gaan van de 'Wet Dermagne' op 1/10/22 is het voor de TNW-c en de adviserend arts niet meer mogelijk om de gerechtigde zelf door te verwijzen via MyBox.

Technische en organisatorische uitdaging

Het spreekt voor zich dat de implementatie van dit TNW-c / TNW-t concept heel wat aanpassingen gevraagd heeft zowel in de manier van werken van de adviserend artsen als in hun omkadering; ook een aantal belangrijke IT-ontwikkelingen waren nodig.

Op basis van een permanente registratie in het TNW-d en monitoring van de acties en het aantal daarmee bereikte gerechtigden zal er een evaluatie gebeuren. Aan het Kenniscentrum arbeidsongeschiktheid zal gevraagd worden om een wetenschappelijke studie te laten uitvoeren waarbij alle stakeholders (patiëntenverenigingen, arbeidsartsen, behandelend artsen, regionale dienstverleners,...) betrokken zullen worden.

Uitkeringen

Samenvatting van de wetswijzigingen in 2022

De onderstaande wijzigingen zijn chronologisch gerangschikt, volgens hun datum van inwerkingtreding.

1. Herwaardering van de uitkeringen in 2022

De bedragen van diverse uitkeringen werden in de loop van 2022 op verschillende tijdstippen geherwaardeerd en geïndexeerd, namelijk op 01/01/2022, 01/03/2022, 01/04/2022, 01/05/2022, 01/08/2022, 01/11/2022 en 01/12/2022.

2. Toekenning van een minimum-uitkering vanaf de 4e maand van arbeidsongeschiktheid

Vanaf 01/01/2022 ontvangen uitkeringsgerechtigden een gegarandeerde minimumuitkering vanaf de 4e maand van arbeidsongeschiktheid, terwijl dat voordien pas vanaf de 5e maand was.

3. Moederschapsuitkering voor zelfstandigen – onderscheid tussen de eerste vier weken en de daaropvolgende weken

Vanaf 01/01/2022 wordt het forfaitaire bedrag van de moederschapsuitkering voor zelfstandigen verhoogd en wordt er een onderscheid gemaakt tussen de eerste vier weken en de daaropvolgende weken.

4. Procedure voor opheffing van sanctie bij laattijdige aangifte van arbeidsongeschiktheid

Door de aanpassing van de termijn voor aangifte van arbeidsongeschiktheid en de invoering van een waarschuwingsmaatregel op 01/01/2022, werd de procedure voor opheffing van sanctie op dezelfde datum herzien.

5. Neutralisatie van de job-bonus en jobbonus plus voor de bepaling van de gezinslast

Vanaf 01/01/2022 trad een neutralisatiemaatregel in werking die bepaalt dat de bonus die wordt toegekend in het kader van de Vlaamse jobbonus en de Vlaamse jobbonus plus niet in aanmerking wordt genomen voor de bepaling van de concrete gezinssituatie van de als arbeidsongeschikt erkende gerechtigde.

Deze neutralisatie verzekert dat als arbeidsongeschikt erkende gerechtigden het statuut van gerechtigde met persoon ten laste of van met een alleenstaande gerechtigde gelijkgestelde gerechtigde kunnen behouden (of verkrijgen), zelfs indien door de toekenning van deze bonus de beroepsinkomsten van de persoon die samenwoont met de als arbeidsongeschikt erkende gerechtigde het toepasselijke drempelbedrag overschrijden.

6. Controle van de gezinssituatie van de als arbeidsongeschikt erkende gerechtigde - Opvang van Oekraïense vluchtelingen

Gezien de dringende noodzaak om vluchtelingen op te vangen die van het statuut van tijdelijke bescherming genieten, heeft het feit dat deze vluchtelingen worden opgevangen door de als arbeidsongeschikt erkende gerechtigde geen gevolgen voor de precieze gezinssituatie van deze gerechtigde zoals die, naargelang het geval, wordt bepaald in de artikelen 225, 226 en 226bis van het KB van 03/07/1996.

Deze neutralisatie is van toepassing vanaf 07/03/2022 zolang de vluchteling in kwestie van het statuut van tijdelijke bescherming geniet.

7. Einde van de aanvullende arbeidsongeschiktheidsuitkering in het werknemersstelsel

De maatregel betreffende de toekenning van de aanvullende primaire arbeidsongeschiktheidsuitkering in het werknemersstelsel (algemeen bekend als de 'covidpremie') liep af op 31/03/2022.

8. Werken of stage lopen tijdens het zwangerschapsverlof

Vanaf 01/04/2022 werden de regels toegelicht die moeten worden toegepast wanneer er tijdens een periode van zwangerschapsverlof wordt gewerkt of stage wordt gelopen (in het kader van een opleiding):

- Als dit gebeurt tijdens de facultatieve prenatale rustperiode of de verplichte rustperiode, wordt de uitkering geweigerd voor elke dag waarop de persoon heeft gewerkt of stage heeft gelopen.
- Als dit gebeurt tijdens de facultatieve postnatale rustperiode, wordt de werkneemster geacht haar zwangerschapsverlof te hebben beëindigd vanaf de eerste dag van uitoefening van de betreffende activiteit.

9. Afstand van de inhaalpremie bij cumul met een overlevingspensioen

Tot in 2021 bleven de ziekenfondsen voor een invalide gerechtigde die afstand had gedaan van de invaliditeitsuitkering in ruil voor het overlevingspensioen jaarlijks de inhaalpremie van mei toekennen. Dit kwam door het feit dat:

- Er geen enkele bepaling was om specifiek af te zien van de inhaalpremie (de afstand van de uitkering hield geen afstand van de premie in).
- Er geen enkele bepaling in het reglement van de ziekte-en invaliditeitsverzekering de cumul van de inhaalpremie en een (overlevings)pensioen verbood.
- De Federale Pensioendienst (FPD) van mening was dat verzekerden hun overlevingspensioen mochten cumuleren met de inhaalpremie.

Vanaf 2022 heeft de FPD echter aangekondigd dat de rechthebbenden op een overlevingspensioen hun overlevingspensioen niet meer mogen cumuleren met een inhaalpremie, op straffe van – in bepaalde gevallen – sancties bij de uitbetaling van hun overlevingspensioen.

Deze gewijzigde interpretatie van de FPD heeft geleid tot de invoering van praktische regelingen waardoor verzekerden vanaf 01/05/2022 kunnen afzien van hun inhaalpremie.

10. Socialezekerheidsovereenkomst tussen België en Marokko

De socialezekerheidsovereenkomst tussen België en Marokko van 18/02/2014 en haar administratieve regeling van 23/05/2022 zijn in werking getreden op 01/06/2022.

Op diezelfde datum vervallen de oude overeenkomst van 24/06/1968, haar administratieve regelingen van 14/09/1972 en 18/02/2014 en de bijbehorende bilaterale formulieren.

Voor de uitkeringssector wordt de belangrijkste wijziging hieronder samengevat.

Voor een gerechtigde die arbeidsongeschikt is geworden tijdens een periode van onderwerping aan het Belgische socialezekerheidsstelsel, maar die voordien onderworpen was aan het Marokkaanse socialezekerheidsstelsel, bepaalde de oude overeenkomst – van toepassing voor een instroom in invaliditeit tot 31/05/2022 – dat de invaliditeitsuitkering volledig door het Belgische stelsel werd gedekt.

Voor een instroom in invaliditeit vanaf 01/06/2022 stelt het ziekenfonds, wanneer het (met name op basis van de aangifte van de verzekerde) periodes van onderwerping aan Marokko vaststelt vóór de periode van onderwerping aan België, een dossier samen, zodat de Marokkaanse sociale zekerheid een deel van de invaliditeitsuitkering voor haar rekening neemt.

Opmerking: voor een instroom in invaliditeit vóór 01/06/2022, kan het lid het ziekenfonds vragen om zijn recht op een invaliditeitsuitkering op basis van de nieuwe overeenkomst te herzien, om zo een door Marokko betaalde invaliditeitsuitkering te ontvangen.

11. Toepassing van de Europese richtlijn "evenwicht tussen werk en privéleven"

In het kader van de uitvoering van de Europese richtlijn (EU) 2019/1158 (richtlijn evenwicht tussen werk en privéleven) en met inachtneming van de conformiteit van de huidige Belgische regelgeving met de Europese moederschapsrichtlijn 92/85/EEG, voorziet een KB dat in werking trad

vanaf 02/08/2022 de volgende wijzigingen voor alle risico's van de moederschapsverzekering voor werknemers (de nieuwe regelgeving is van toepassing in geval van moederschapsrust, werkverwijdering, omgezet moederschapsverlof, vaderschaps- of geboorteverlof, adoptieverlof en pleegouderverlof):

- seizoensarbeiders, arbeiders bij tussenpozen en deeltijdse werknemers doorlopen hun wachttijd:
  - als ze binnen een periode van zes maanden honderddrieëndertig uur hebben gewerkt, op voorwaarde dat ze gedurende die zes maanden door hun werkstelsel geen vierhonderd uur konden werken.
  - als ze binnen een periode van drie maanden zevenenzestig uur of het equivalent daarvan hebben gewerkt, op voorwaarde dat ze gedurende die drie maanden door hun werkstelsel geen tweehonderd uur konden werken.
- een vrijstelling van de wachttijd voor een werknemer die voordien als zelfstandige werkte, op voorwaarde dat:
  - de betrokkene de wachttijd in het stelsel van de zelfstandigen heeft doorlopen of is vrijgesteld van het doorlopen van de wachttijd.
  - de betrokkene uiterlijk op de dertigste dag na het verlies van de hoedanigheid van gerechtigde in het stelsel van de zelfstandigen de hoedanigheid van gerechtigde in het stelsel van de werknemers verkrijgt.
- een verkorting van de wachttijd voor een werknemer die slechts één kwartaal als zelfstandige heeft gewerkt, op voorwaarde dat niet meer dan dertig dagen zijn verstreken tussen het verlies van de hoedanigheid van gerechtigde in het stelsel van de zelfstandigen en de verwerving van de hoedanigheid van gerechtigde in het stelsel van de werknemers. Het gaat meer bepaald om een wachttijd die met drie maanden wordt ingekort, die minstens zestig gewerkte dagen of het equivalent daarvan omvat, ofwel tweehonderd gewerkte uren of het equivalent daarvan voor seizoensarbeiders, arbeiders bij tussenpozen en deeltijdse werknemers. Bovendien doorlopen seizoensarbeiders, arbeiders bij tussenpozen en deeltijdse werknemers hun wachttijd als ze binnen een periode van drie maanden zevenenzestig uur of het equivalent daarvan hebben gewerkt, op voorwaarde dat ze gedurende die drie maanden door hun werkstelsel geen tweehonderd uur konden werken.

12. Opschorting van de maatregel inzake herwaardering met 2% van het bedrag van de invaliditeitsuitkering van de gerechtigde van wie de arbeidsongeschiktheid op 31 augustus van het betrokken jaar een duur van 15 jaar heeft bereikt (stelsel van de werknemers)

De opschorting van deze maatregel werd verlengd in 2022.

13. Moederschapsverzekering - Verklaring van werkhervatting

Vanaf 01/10/2022 moet, zoals dat reeds het geval was voor het risico op arbeidsongeschiktheid (primaire arbeidsongeschiktheid en invaliditeit), de datum van werkhervatting in het geval van een door de moederschapsverzekering vergoed risico door de werkneemster alleen aan het ziekenfonds worden meegedeeld en door de werkgever (of zijn gemachtigde) worden bevestigd indien de gerechtigde het werk vroegtijdig hervat, dat wil zeggen vóór (of op) de door het ziekenfonds meegedeelde datum van het einde van de vergoedingsperiode voor het risico in kwestie.

Er werd een aangepaste versie van het formulier "Verklaring van werkhervatting of bewijs van hervatting van werkloosheid" voorzien.

Deze nieuwe regel is van toepassing op moederschapsrust, werkverwijdering, omgezet moederschapsverlof, adoptieverlof en pleegouderverlof, maar niet op vaderschaps- of geboorteverlof.

14. Berekening van de uitkeringen voor kunstwerkers

Vanaf 01/10/2022 zijn, rekening houdend met de hervorming van het sociaal statuut van kunstenaars, wijzigingen van kracht geworden met betrekking tot de regels voor de berekening van het loonverlies van kunstwerkers die een werkloosheidsuitkering ontvangen:

- voor de gerechtigde die een kunstwerkuitkering geniet zoals bedoeld in art. 191 van het KB van 25/11/1991, is het gederfde loon gelijk aan het gemiddelde dagloon dat in aanmerking zou worden genomen op de eerste

dag van de arbeidsongeschiktheid, voor de bepaling van het bedrag van de kunstwerkuitkering.

- voor de gerechtigde die op het ogenblik van zijn arbeidsongeschiktheid een forfaitaire werkloosheidsuitkering geniet zoals bedoeld in art. 114 bis van het KB van 25/11/1991, wordt het gederfde loon berekend alsof de arbeidsongeschiktheid zich heeft voorgedaan op de laatste werkloosheidsdag van de vergoedingsperiode die aan deze forfaitaire vergoedingsperiode voorafgaat.

15. Aanpassing van de niet voor beslag vatbare bedragen

Door de energiecrisis werden de niet voor beslag vatbare bedragen voorlopig aangepast van 03/11/2022 tot 31/12/2022.

Deze verhoging heeft de facto gevolgen gehad voor het beslag op de uitkeringen.

16. Aanpassing van de neutralisatievoorwaarden van het gewaarborgd loon in het kader van door de adviserend arts toegestane werkzaamheden

De wettelijke bepalingen omtrent de neutralisatievoorwaarden van het gewaarborgd loon in het kader van een gedeeltelijke werkhervatting met toestemming van de adviserend arts van het ziekenfonds werden gewijzigd met ingang van 28/11/2022.

Vanaf die datum wordt de neutralisatie van het gewaarborgd loon beperkt tot 20 weken vanaf het begin van de uitvoering van de toegestane werkzaamheden.

Concreet betekent dit dat een werknemer die volledig arbeidsongeschikt wordt tijdens de eerste 20 weken na het begin van de door het ziekenfonds toegestane gedeeltelijke werkhervatting onmiddellijk door het ziekenfonds wordt vergoed.

Indien hij daarentegen meer dan 20 weken na de door het ziekenfonds toegestane werkhervatting volledig arbeidsongeschikt wordt, ontvangt hij een gewaarborgd loon ten laste van zijn werkgever.

17. Controle van de gezinssituatie van de als arbeidsongeschikt erkende gerechtigde – Tijdelijke opvang in gastgezinnen van bewoners die een opvangcentrum verlaten en een eigen woning zoeken

Naar aanleiding van de opvangcrisis en in het kader van het “Winterplan” werd vanaf 09/12/2022 een specifieke maatregel voorzien om het vertrek van bewoners uit opvangcentra te stimuleren.

In geval van code 07 in het rijksregister zal het feit dat deze vluchtelingen worden opgevangen door de als arbeidsongeschikt erkende gerechtigde geen gevolgen hebben voor de gezinssituatie van deze gerechtigde zoals die, naargelang het geval, wordt bepaald in de artikelen 225, 226 en 226bis van het koninklijk besluit van 3 juli 1996.

Deze neutralisatie blijft van toepassing zolang code 07 in het rijksregister wordt vermeld.

Deze maatregel is vergelijkbaar met die voor vluchtelingen uit Oekraïne die het statuut van tijdelijke bescherming genieten, dat sinds 07/03/2022 van kracht is.

Zesde staatshervorming: wat is er gerealiseerd in 2022?

Algemeen

Sinds meerdere decennia zijn de gemeenschappen bevoegd voor persoonsgebonden aangelegenheden zoals gezondheidszorg en welzijnszorg. Met de zesde staatshervorming werden een aantal bijkomende bevoegdheden overgeheveld van de federale overheid naar de gemeenschappen.

Samenvattend kan men zeggen dat de gemeenschappen vandaag bevoegd zijn voor het **beleid rond de zorgverstrekking binnen en buiten de zorginstellingen** (met uitzondering van datgene wat uitdrukkelijk is voorbehouden aan de federale overheid), de **preventieve gezondheidszorg** en de **erkenning van gezondheidszorgberoepen**.

Vlaanderen

De overgedragen bevoegdheden op vlak van (langdurige) zorg, hulpmiddelen en revalidatie worden door Vlaanderen als één geheel te beschouwd, de Vlaams sociale bescherming (VSB) genoemd. De Zorgkassen staan in voor de uitvoering van de Vlaamse sociale bescherming. Zie ook pagina 52.

Omdat het niet mogelijk was om alle sectoren op 1 januari 2019 in te kantelen in de Vlaamse sociale bescherming werd gekozen voor een gefaseerde inkanteling, waarbij in een eerste fase het zorgbudget voor ouderen met een zorgnood, de residentiële ouderenzorg en de mobiliteitshulpmiddelen een onderdeel werden van de VSB. Op 1 januari 2022 zijn daar de revalidatieziekenhuizen bijgekomen en op 1 oktober 2022 de revalidatievoorzieningen voor psychosociale revalidatie voor volwassenen.

Tevens werd de omvorming van het statuut van de LM-Zorgkas van maatschappij van onderlinge bijstand naar regionale maatschappij van onderlinge bijstand goedgekeurd waardoor de LM-Zorgkas vanaf 2023 zal functioneren binnen het kader van de regelgeving die op de RMOB's van toepassing is.

Wallonië en Brussel

Oorsprong van de RMOB's

Aan Franstalige kant werden de regionale maatschappijen van onderlinge bijstand (RMOB) opgericht naar aanleiding van de overdracht van bevoegdheden in het kader van de zesde staatshervorming.

Zij zijn een regionale emanatie van de federale verzekeringsinstellingen met als doelstelling hun leden te vertegenwoordigen en de regionale opdrachten van de verzekeringsinstellingen uit te voeren voor de bevoegdheden overgedragen aan het Waals Gewest, aan de Federatie Wallonië-Brussel en aan de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie (GGC). Zowel in Wallonië als in Brussel verzekeren zij de continuïteit van de rechten van de burgers.

Actieve partner

De RMOB's zijn actieve partners op alle vlakken van overleg van het AViQ voor Wallonië en van Iriscare voor Brussel. Zij werken op een constructieve wijze aan de opbouw van een kwalitatief gezondheidsbeleid dat gericht is op de noden van de burger. Daarvoor oefenen ze hun mandaten actief uit en nemen ze regelmatig deel aan de overlegmomenten binnen de instelling.

Wat beheren de RMOB's?

Sinds 1 januari 2019 vervullen de RMOB's hun rol in het beheer van de bevoegdheden inzake gezondheid en hulp aan personen die werden overgedragen naar aanleiding van de zesde staatshervorming, namelijk:

- de rust- en verzorgingstehuizen, de dagverzorgingscentra
- de initiatieven voor beschut wonen (IBW) en psychiatrische verzorgingstehuizen (PVT)
- de tabaksontwenning
- bepaalde revalidatieovereenkomsten
- de mobiliteitshulpmiddelen
- de ziekenhuisinfrastructuren via de verblijfkosten
- de geïntegreerde diensten voor thuisverzorging (GDT), het overleg rond de psychiatrische patiënt
- palliatieve zorgverlening

Hoe organiseren zij zich?

De RMOB's zijn een juridische emanatie van de landsbonden of van de ziekenfondsen. De kosten met betrekking tot het regionale beheer worden in alle transparantie geïdentificeerd en geherfactureerd, volgens de criteria van elke deelstaat, en gecontroleerd door de Controledienst voor de ziekenfondsen (CDZ).

RMOB's van de Liberale Mutualiteiten

De Landsbond van Liberale Mutualiteiten richtte 2 RMOB's op.

WALLOMUT: de RMOB van de LLM voor Wallonië

Onze Waalse regionale maatschappij van onderlinge bijstand heet **'RMOB van de Landsbond van Liberale Mutualiteiten voor het Waals Gewest'**, ook RMOB WALLOMUT genoemd.

De goedkeuring van de oprichting van onze RMOB WALLOMUT door de CDZ werd gepubliceerd in het Belgisch Staatsblad op 4 december 2018. Haar erkenningsnummer voor de CDZ is 480/04 en haar ondernemingsnummer is 0715.609.778.

Uitdagingen en nieuwe projecten

De belangrijkste uitdagingen voor de Waalse RMOB's in 2022 waren:

- de voortzetting van de IT-ontwikkelingen om het beheer van de RMOB zo optimaal mogelijk te automatiseren
- de continuïteit van de contactopvolging waarborgen en de start van preventieopdrachten inleiden in het kader van het project "Waalse preventieagenten" (zie ook pagina 27)
- de lancering van het plan ter ondersteuning van eenoudergezinnen
- In het kader van het herstelplan Wallonië heeft het kabinet Sociale Actie en Gelijke Kansen een plan ter ondersteuning van eenoudergezinnen opgezet. In 2022-2024 zal een facultatieve subsidie de mutualistische en associatieve Centra voor maatschappelijke werk ondersteunen, zodat een maximale geografische dekking van het plan in Wallonië kan worden nagestreefd. Daarnaast zal deze ook dienen voor de oprichting van een steunpunt
- De doelstelling van het plan is om eenoudergezinnen te ondersteunen in een groeps- en communautaire maatschappelijke context, de netwerkvorming en coordinatie tussen de beroepsbeoefenaren te versterken en te zorgen voor sociale observatie in verband met de problematiek

BRUMUT: de RMOB van de LLM voor het Brusselse Gewest

Onze Brusselse regionale maatschappij van onderlinge bijstand heet **'RMOB van de Landsbond van Liberale Mutualiteiten voor het Brussels Hoofdstedelijk Gewest'**, ook RMOB BRUMUT genoemd.

De goedkeuring van de oprichting van onze RMOB BRUMUT door de CDZ werd gepubliceerd in het Belgisch Staatsblad op 21 november 2018. Haar erkenningsnummer voor de CDZ is 480/03 en haar ondernemingsnummer is 0713.873.874.

In 2022 slaagde onze RMOB voor het Brusselse Gewest erin om haar belangrijkste doelstellingen te verwezenlijken. BRUMUT nam deel aan tal van werkgroepen met Iriscare rond verschillende dossiers:

- de responsabilisering van de RMOB's
- de overgang naar de verplichte maandelijkse elektronische facturatie voor de PVT's
- de ontwikkeling van het kanaal IriscareNet, dat ook de overgang naar maandelijkse elektronische facturatie voor de ROB's/RVT's in 2023 mogelijk zal maken
- de herneming van de individuele hulp gepland voor 2024

Deze opdrachten worden voortgezet in 2023.

Aanvullende diensten

52
Onze verenigingen

60
VMOB Hospitaal-Plus

62
Financieel verslag

Onze verenigingen

LM-Zorgkas

De Vlaamse sociale bescherming (VSB) biedt financiële ondersteuning aan personen die langdurig zorg nodig hebben. LM-Zorgkas heeft de opdracht om de VSB in praktijk uit te voeren. Dit omvat het innen van de zorgpremie, het toekennen en uitbetalen van de drie zorgbudgetten alsook de financiering van de residentiële ouderenzorg, de mobiliteitshulpmiddelen en sinds medio 2021 het multidisciplinair overleg en sinds 2022 de revalidatie-ziekenhuizen en sector 7.72 (psychosociale revalidatie voor volwassenen) van de revalidatieconventies.

Een overzicht van de pijlers onder beheer van de centrale Zorgkas te Brussel:

- Het **zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden** biedt aan personen met een grote zorgafhankelijkheid een tegemoetkoming van 130 euro per maand
- Het **zorgbudget voor personen met een handicap** van 300 euro per maand wordt toegekend aan enkele duidelijk afgebakende groepen van personen met een erkende handicap
- Het **zorgbudget voor ouderen met een zorgnood** verschilt met de twee voorgaande pijlers omdat er naast de zorgafhankelijkheid ook rekening wordt gehouden met het gezinsinkomen. Hierdoor varieert het uit te betalen bedrag, met een maximum van 683 euro per maand. Door de samenwerking met de diensten maatschappelijk werk van de ziekenfondsen wordt er hulp geboden om het indienen van een aanvraag via het online loket te vergemakkelijken
- De **mobiliteitshulpmiddelen** zijn er voor personen die door chronische ziekte, ouderdom of een beperking op lange termijn een hulpmiddel nodig hebben om zich te verplaatsen. Afhankelijk van het type wordt het mobiliteitshulpmiddel (deels) vergoed door de Zorgkas
- De zorg- en personeelskosten in de **residentiële ouderenzorg , de revalidatieziekenhuizen en de sector 7.72 van de revalidatieconventies** worden grotendeels gefinancierd door de VSB
- Het **multidisciplinair overleg** is een overleg over zorgcoördinatie met zorgverleners en zorgbehoevende waarbij de aanwezige zorgverleners een vergoeding krijgen naargelang van hun rol in het overleg

De zorgbudgetten worden rechtstreeks aan de zorgbehoevende uitbetaald terwijl de financiering van de mobiliteitshulpmiddelen, de residentiële ouderenzorg en het multidisciplinair overleg onder een derde-betalers-regeling vallen.

In 2022 bedroeg de zorgpremie 54 euro (27 euro verlaagde premie). Om in aanmerking te komen voor het betalen van de verlaagde zorgpremie moet men vanaf 2022 niet alleen recht hebben op de verhoogde tegemoetkoming op 1 januari van het jaar voordien maar ook voldoen aan bepaalde woonvoorwaarden, namelijk 5 jaar ononderbroken wonen in Vlaanderen of sociaal verzekerd zijn in een EU-lidstaat.

Vanaf 2022 werden deze woonvoorwaarden ook van toepassing voor het verkrijgen van een zorgbudget en is het attest palliatief forfait ook geldig als bewijs van zorg-behoevendheid voor de toekenning van het zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden.

De revalidatieziekenhuizen werden op 1 januari 2022 opgenomen in de Vlaamse sociale bescherming en op 1 oktober 2022 is het eerste deel van de revalidatie-conventies (conventie 7.72, psychosociale revalidatie voor volwassenen) gevolgd.

2023 wordt een jaar van verandering en uitbreiding voor de Zorgkas om zowel de overdracht van de sectoren in het kader van de 6de staatshervorming verder in praktijk te brengen als de beslissingen uit het Vlaamse regeerakkoord van 2019 uit te voeren.

De Liberale Gezondheids-instellingen

De Liberale Gezondheidsinstellingen coördineren onder andere de werking van de partnerinstelling van LM in Blankenberge: Liberty. Het vakantiecentrum ligt op amper 100 meter van het strand, de dijk en het Casino en beschikt over 54 kamers en 12 studio's. Het biedt ruimte voor seminaries en vergaderingen.

Liberty is toegankelijk voor personen met een handicap. Zowel gezinnen, senioren als mindervaliden zijn welkom, individueel of in groep.

Het hele jaar door worden er culturele, feestelijke of gastronomische activiteiten georganiseerd.

De Liberty opende de deuren van 1 april tot en met 1 november 2022. Er waren 14.845 overnachtingen.

Vief

Ouderenvereniging Vief heeft een landelijke, regionale en lokale werking, met 248 Vief-groepen in 2022. Hieronder vallen 202 (boven)lokale afdelingen, dit zijn lokale verenigingen wiens werkgebied doorgaans samenvalt met een (deel)gemeente, de afdeling wordt geleid door een bestuursploeg van vrijwilligers.

Daarnaast heeft Vief 64 knooppunten, dit zijn lokale initiatieven waarbij activiteiten en acties op regelmatige basis op touw worden gezet door een professionele medewerker en dit bij voorkeur in samenwerking met een lokale partner zoals een woonzorgcentrum, een dienstencentrum of een gemeente. Knooppunten mikken expliciet op een bredere participatie van de doelgroep dan de eigen leden. De Vief-groepen organiseerden samen 5.764 activiteiten waarbij in totaal 107.927 deelnames werden geregistreerd.

De meest georganiseerde **activiteiten** waren bewegingsactiviteiten (23,8%). Daarnaast werden vooral bestuurs- en beleidsbijeenkomsten (12,7%), ontmoetings- en animatieactiviteiten (22,1%) en vormingen of voordrachten (9,2%) georganiseerd. Ook culturele activiteiten komen veel voor in het Vief-aanbod (8,4%), denk maar aan bezoeken aan musea, theatervoorstellingen, gegidste rondleidingen, ...

Vief organiseerde in 2022 zo'n 151 bovenlokale activiteiten waarbij educatie, cultuur en ontspanning centraal stonden. Met dit aanbod werden zowel leden van Vief zelf als gepensioneerde leden van LM bereikt. Deze activiteiten werden ondersteund en begeleid door de landelijke en provinciale secretariaten, onder meer via het jaarthema **'Toegankelijkheid'**. De nadruk lag daarbij op de fysieke toegankelijkheid van steden en gemeenten en de voortschrijdende digitalisering.

Daarnaast werden inspanningen gedaan om de **digitale vaardigheden** van ouderen verder te versterken aan de hand van cursussen en voordrachten. Er werden in totaal 171 sessies rond een ICT-thema ingericht met een totaal van 1.661 deelnemers.

Ook in 2022 werden er enkele **(nieuwe) initiatieven** genomen:

- De beeldvormingscampagne denkFOUD werd gelanceerd in maart 2022. Maandelijks lanceerde Vief een stereotiepe stelling die werd weerlegd en genuanceerd aan de hand van wetenschappelijke literatuur (www.denkfoud.be)
- Er werden twee studiedagen rond beeldvorming georganiseerd. De eerste vond plaats in maart in Leuven met als centraal thema "seksualiteit en ouderen". De tweede ging over het thema "diversiteit en ouderen" en ging door in november in Gent
- De podcast Levenswijs werd gelanceerd. In elke aflevering staat het levensverhaal van een oudere centraal. Het doel is om de diversiteit onder de ouderenbevolking in de kijker te zetten (www.levenswijs.be)
- Een maatschappelijk jaarrapport over beeldvorming en ouderen werd voorbereid. Het doel van dit rapport is de lezer bewustmaken van de manier waarop ouderen worden weergegeven in de media, reclame, enzovoort Daarnaast bevat het ook praktische adviezen om de beeldvorming van ouderen positief te wijzigen
- Vief ontwikkelde een intergenerationeel project GensConnect. Middelbare scholieren gingen in dialoog met ouderen over stereotypes over beide generaties. In 2022 vond dit project twee keer plaats
- Er vonden 10 interculturele activiteiten met 213 deelnemers plaats. Er werd samengewerkt met FMDO, de werkgroep Gekleurde Wijsheid en asielcentra in Wingene en Lanaken
- Er werden 704 residentiële ouderen bereikt door middel van sociaal-culturele Vief-activiteiten
- Er werden 8 knelpuntenwandelingen uitgevoerd met als doel de fysieke toegankelijkheid van steden en gemeenten in kaart te brengen
- Het 'Activiteitenboekje 2023' – een bundeling van leeractiviteiten die Vief-groepen lokaal kunnen

programmeren – werd samengesteld en gepubliceerd, de cursussen en presentaties werden gerealiseerd en de aanvraagprocedure werd vastgelegd
- Onder de noemer 'Digitale Koffieklets' werden 7 online gespreksactiviteiten georganiseerd over thema's in de levenssfeer van ouderen
- Er werd een Digitale Week ingericht waarin de thema's "internetfraude" en "privacy op het internet" centraal stonden. In totaal waren er 76 deelnemers
- Vief participeerde aan het initiatief dat ijvert voor een ouderenrechtencommissariaat. Er vond een studiedag plaats in het Vlaams Parlement met meer dan 200 deelnemers
- Er werden verschillende opiniestukken uitgebracht, enkele voorbeelden:
    - Vief vraagt aandacht voor de digitale inclusie van ouderen
    - Vief wenst maatregelen tegen hinderlijk geparkeerde tweewielers op voetpaden
    - Zij verdient een compliment
    - Denken dat ouderen geen seks meer hebben, is niet zonder gevolgen
    - Nee, leeftijd an sich vormt geen gevaar in het verkeer
    - Digitaal bankieren kan fysieke banken niet helemaal vervangen
    - Aanbevelingen omtrent de samenstelling van een lokale ouderenadviesraad
- Vief ondertekende een manifest om LGBTQI+ ouderen een stem te geven
- Vief ondertekende een internationale open brief met als doel een betere bescherming van de mensenrechten van ouderen
- Vief steunde de open brief die aanhaalden dat te veel kwetsbare ouderen in de kou gelaten worden door de energiepremie
- Er werden 4 nummers van het magazine Courant uitgebracht

Er werd in individuele en gezamenlijke **vorming en opleiding** voorzien. Er vonden negen stafvergaderingen plaats waarbij de landelijke en provinciale werking gestroomlijnd werd, en acties en activiteiten werden ontwikkeld. Er vond een vorming plaats en ervaringen werden uitgewisseld tussen alle personeelsleden. Tegelijkertijd werden de uitvoering en vooruitgang van het jaarprogramma vertaald in acties.

Naast een professioneel team van medewerkers steunt de werking van Vief op **duizenden vrijwilligers**. Vief helpt en ondersteunt hen daarbij door kadervormingen aan te bieden, hun inspraak te geven en ontmoetingsdagen te organiseren. Er vonden in totaal 41 kadervormingen en twee kadervormingsmidweken voor vrijwilligers plaats. De jaarlijkse verwendag voor bestuursvrijwilligers vond plaats in Affligem waar 250 vrijwilligers in de bloemen werden gezet.

Liever Thuis LM

De vzw Liever Thuis LM is de mantelzorgvereniging van LM en sinds het jaar 2003 erkend door de Vlaamse overheid. Dagelijks zet de vereniging zich in voor de ondersteuning van mantelzorgers en hun gebruikers in Vlaanderen en Brussel-Hoofdstad.

Mantelzorgers en zorggebruikers konden in 2022, zoals ieder jaar, vierentwintig uur per dag, zeven dagen per week, bij de vereniging terecht met vragen over mantel- of thuiszorg. De vereniging ontving in 2022 opnieuw meer vragen dan vóór de coronapandemie. De meeste vragen hadden bovendien nog steeds betrekking op de toepassing van het coronabeleid. Er werden, zoals ieder jaar, ook veel vragen gesteld over de tegemoetkomingen voor mantelzorgers en zorggebruikers.

De vereniging verspreidde via het ledenblad 'Liever Thuis' (4 edities in 2022), de brochures, de folders, de website en de Facebookpagina veelvuldig **informatie over allerhande onderwerpen, tegemoetkomingen en regelgevingen** die voor de doelgroep belangrijk zijn.

Daarnaast organiseerde de vereniging in 2022, in samenwerking met partners, **87 activiteiten/vormingen** verspreid over Vlaanderen en Brussel-Hoofdstad, waaronder 23 in de vorm van een webinar (online praatgroep).

Naast informatie verstrekken zet de vereniging zich ook in om **de belangen van haar leden te verdedigen**. Liever Thuis LM ijverde bij de overheid voor een goed uitgebouwde dienstverlening en nam deel aan diverse projecten en vergaderingen met verschillende organisaties uit de zorg- en welzijnssector en lokale besturen. Zo werkte de vereniging mee aan het tot stand komen van het **Vlaams mantelzorgplan 2022-'24**. In 2023 start de uitvoering van dit plan.

Op basis van de knelpunten die mantelzorgers en zorggebruikers signaleerden tijdens de vormingen en waarover de stafmedewerkers van de vereniging vernamen tijdens projecten en vergaderingen, werd een **knelpuntennota** opgesteld voor de overheid, waarin verschillende beleidsmatige aandachtspunten uitvoerig beschreven werden. Deze knelpuntennota werd opgesteld in overleg met de andere erkende Vlaamse mantelzorgverenigingen.

De geheime club van de M.Z.

In 2022 startte Liever Thuis LM, in samenwerking met de LM-ziekenfondsen, Zo Jong! (organisatie door en voor jonge mantelzorgers) en Logo Dender met de steun van de Vlaamse overheid een schoolproject over jonge mantelzorg a.d.h.v. een **educatief spel**. Het doel van het spel is drieledig:

1) jongeren en leerkrachten **sensibiliseren** over jonge mantelzorg (= mantelzorg die wordt opgenomen door kinderen/jongeren tot 25 jaar)
2) jonge mantelzorgers **informeren** over het zorg- en ondersteuningsaanbod
3) jonge mantelzorgers **tips aanreiken** om aan **zelfzorg** te doen.

Het spel werd gespeeld in **9 Vlaamse en Brusselse scholen**. Er werden **103 jonge mantelzorgers** bereikt. In elke klas zat er minstens één jonge mantelzorger. In sommige klassen bleek bijna de helft van de leerlingen een jonge mantelzorger te zijn.

Crejaksie

Crejaksie vzw, de jeugddienst van de Liberale Mutualiteit, organiseert al meer dan 55 jaar initiatieven voor de jeugd tijdens de schoolvakanties, in het binnen- en buitenland. Door middel van actieve en creatieve vakanties worden deelnemers gestimuleerd om zich te ontwikkelen en grenzen te verleggen.

In 2022 trok Crejaksie naar jaarlijkse gewoonte naar de kust. De J-Club in De Panne is al jaren de uitvalsbasis voor deelnemers van 5-16 jaar die houden van chillen op het strand, actieve activiteiten en leuke uitstappen. Elk jaar bieden we in De Panne heel wat verschillende **thema-vakanties** aan. Zo werden er dans- en sportvakanties begeleid, maar ook themavakanties zoals musical, aquaventure en Crejalympics kwamen aan bod. Tijdens de vakanties aan zee staat er ook telkens een bezoek aan Plopsaland en Plopsaqua op het programma.

Voor de **binnenlandse vakanties** (5-16 jaar) stonden volgende bestemmingen en activiteiten op het programma: paardrijden in Graide, Ardennenvakanties in Bohan en Vieuxville, dierenvakanties in Bergen en Lokeren, en een boerderijvakantie in Brakel. Voor deelnemers die voor de eerste keer meegaan op Crejaksievakantie bieden we de mogelijkheid aan om in te schrijven voor de kennismakings-vakantie. Hierbij schrijf je in om twee dagen aan te sluiten bij de vakantie die op dat moment plaatsvindt en kan je na twee dagen beslissen, in samenspraak met de verantwoor-delijke, om de hele week te blijven.

Voor het zesde jaar op rij nam Crejaksie **vakanties zonder overnachting** op in haar aanbod. Deze dagvakanties vinden voornamelijk plaats in Oost-Vlaanderen en Vlaams-Brabant, en meer bepaald in Wachtebeke, Moerbeke, Sint-Niklaas, Waasmunster, Oudenaarde, Gent, Oplinter, Opwijk, Mesen, Lokeren en Zulte.

Voor de **buitenlandse zomerinitiatieven** trokken we naar De Beekse Bergen voor de dierenvakantie en genoten we van het zonnetje en de cultuur in Kroatië, Albanya en Malaga.

Verder organiseert Crejaksie verschillende ski en snowboardreizen tijdens de **winterinitiatieven in het buitenland** en dit op volgende bestemmingen: Werfenweng, Zell Am See en Passo del Tonale. Ook biedt Crejaksie een shortski aan voor deelnemers vanaf 8 jaar in Rucphen.

Crejaksie organiseert ook **vakanties** in **voor bijzondere doelgroepen**. De wintervakantie in Werfenweng en de buitenlandse zomerreis naar Frankrijk. Ook de jaarlijk-se zomervakanties in De Panne waren van de partij: de kriskrasvakantie, de snoezelvakantie en de kriskrassertjes-vakanties. Daarnaast hebben we bij Crejaksie meer dan ooit **ingezet op inclusie**.

In 2022 werden er heel wat **projecten op maat** georganiseerd, waaronder een aantal animaties met de pretcamionette.

Elk jaar opnieuw kan Crejaksie rekenen op een rits enthousiaste animatoren die de vakanties en activiteiten begeleiden. Daarom organiseert Crejaksie elk jaar een **erkende (hoofd)animatorcursus** tijdens de eerste week van de paasvakantie in De Panne.

Verder kwamen de vrijwilligers van Crejaksie op geregelde tijdstippen samen om te brainstormen over de verschillende vakanties, activiteiten voor te bereiden of elkaar beter te leren kennen tijdens tal van **teambuildingsactiviteiten**.

Onbegrensd LM

Onbegrensd LM wil ondersteuning bieden aan iedereen die leeft met een beperking: personen met een fysieke of verstandelijke beperking, personen met een chronische ziekte en personen die psychisch kwetsbaar zijn. Bij Onbegrensd LM krijgt iedereen de kans om zijn grenzen te verleggen. De slogan luidt dan ook als volgt: “Iedereen telt mee!”

Missie

De missie van Onbegrensd LM is mensen met een beperking mondiger en bewuster te maken. Sommige mensen hebben alleen een steuntje in de rug nodig terwijl anderen zwaar hulpbehoevend zijn en meer hulp en specifieke onder-steuning nodig hebben. Daarom wordt er gewerkt met interne en externe partners. Jouw talenten, jouw stem, jouw zorg… daar doet Onbegrensd LM het voor.

Als belangenvereniging wil deze vereniging mensen met een beperking informeren en hun belangen verdedigen. Dit doen ze door het organiseren van studiedagen, luisteren naar de bekommernissen van de leden en die doorspelen naar de beleidsmakers. Onbegrensd LM is ook vertegenwoordigd in verschillende beleidsgroepen en vertalen ingewikkelde beleidsteksten in verstaanbare taal. Communicatie gebeurt vooral via het ledenblad ‘Onbegrensd’, een nieuwsbrief, de website en Facebookpagina.

Webinars

Door de coronacrisis hebben er in 2022 geen fysieke activiteiten plaatsgevonden. Onbegrensd LM heeft wel verschillende webinars georganiseerd, zoals een webinar over 'snurken en slaapapneu', 'mijn Hoorreis' en 'sociale voordelen -18'.

Federaal Plan Handicap (tussentijds rapport 2022)

In 2021 werd het Federaal Plan Handicap gelanceerd. De federale regering is belast met de opdracht om een strategisch plan voor personen met een beperking uit te werken op lange termijn. Het plan omvat 145 obstakels waar mensen met een beperking mee geconfronteerd worden en die moeten weggewerkt worden.

Eind 2022 is er een tussentijds rapport gekomen. Daar kan worden uit afgeleid dat **85% van de geplande maatregelen om obstakels weg te werken uitgevoerd zijn**. Sommige maatregelen werden gedeeltelijk uitgevoerd omdat deze over meerdere jaren lopen. Zoals in het regeerakkoord vermeld staat zullen de 145 maatregelen verdeeld worden over de 6 assen.

Nieuw toegankelijkheidskader in de maak

In de Vlaamse Regering wordt momenteel een nieuw toegankelijkheidskader gemaakt voor publieke gebouwen en omgeving. Indien dit omgezet wordt naar een wet, zullen alle nieuwe of te renoveren publieke gebouwen moeten voldoen aan een toegankelijkheidscriterium.

Toegankelijkheid in de bouw vereist een specifieke kennis. Zowel architecten als geacrediteerden die verslag uitbrengen aan de omgevingsambtenaar die vergunningen aflevert, zullen via **Inter, het Vlaams Expertisecentrum Toegankelijkheid** een opleiding krijgen.

Ledenblad 'Onbegrensd'

In het ledenblad 'Onbegrensd' worden, naast belangrijke informatie rond gehandicaptenzorg, ook interessante interviews met mensen met een beperking of met personen die belangrijk zijn in de gehandicaptenzorg gepubliceerd. Ook aan de communicatie op Facebook en onze website wordt veel aandacht besteed.

Onbegrensd LM is uitgegroeid tot een volwaardige partner binnen de gehandicaptensector. Ze is vertegenwoordigd in het Raadgevend Comité van het Vlaams Agentschap Voor Personen met een Handicap (VAPH). Samen staan we immers nog sterker om mensen met een beperking te informeren, hun belangen te verdedigen en hun een stem te geven.

Voor meer info over onze vzw's in Brussel en Wallonië, raadpleeg de website www.ml.be › rapport annuel 2022.

Dienst Maatschappelijk Werk

De hulp- en dienstverlening van de Diensten Maatschappelijk Werk stond in het werkingsjaar 2022 enerzijds in het teken van de verdere uitrol van de BelRAI modules, waaronder het sociaal supplement en de BelRAI Home Care. Het sociaal supplement heeft als doel het sociale netwerk van de persoon met een zorg- en ondersteuningsnood in kaart te brengen.

BelRAI Home Care daarentegen zal in de toekomst multidisciplinair door de zorg- en welzijnsactoren binnen de eerstelijnszones worden vormgegeven. Beide modules zijn een belangrijk element om de kwaliteit van zorg te bevorderen. Wat de BelRAI Home Care betreft werd eind 2022 een pilootproject opgezet in regio Dender, vanuit de Diensten Maatschappelijk Werk van LM wordt hier ook actief aan deelgenomen.

Verder zullen de Diensten Maatschappelijk Werk zich ook de komende jaren blijven engageren om de nodige indicatiestellers op te leiden om met de verschillende BelRAI modules aan de slag te gaan. 2022 kenmerkt zich ook door het project 'doelgerichte zorg'. Intermutualistisch werd op het niveau van het Vlaams Intermutualitisch College (VICO) het engagement uitgesproken om met doelgerichte zorg aan de slag te gaan binnen de sector van de Diensten Maatschappelijk Werk. Er werd in dit kader een intermutualitische werkgroep op Vlaams niveau opgericht, met daarbij ook financiële ondersteuning vanuit de Koning Boudewijnstichting.

In een eerste fase beperkte dit traject zich tot een eerste kennismaking met doelgerichte zorg. Bij doelgerichte zorg werk je voornamelijk rond de levensdoelen van de cliënt. Je gaat van vraag-en aanbodgestuurde zorg naar zorg die vertrekt vanuit de cliënt zelf en wat die graag wil bereiken. Dit vraagt een andere kijk van de hulpverlener. Het implementeren van deze principes zal dan ook gepaard gaan met een leertraject. De eerste fase van het intermutualistisch traject werd eind november 2022 afgerond met een vormingsdag gericht naar alle dienstverantwoorde-

Ook in 2022 waren we jouw partner in welzijn, zorg en gezondheid...

19.790
totaal aantal **cliënten**

BEREIKTE DOELGROEPEN

7.739
zorgbehoevende **ouderen**

2.780
mensen met **een handicap**

5.167
mensen met een **chronische ziekte**

1.090
mensen met **dementie**

1.041
kinderen en jongeren **tot 25 jaar**

CONTACTMOMENTEN

6.331
huisbezoeken

20.972
telefoongesprekken

23.051
e-mails

497
mensen **proactief bereikt**

BEGELEIDING

223
mensen kregen **ergotherapeutische** begeleiding

96
mensen kregen **professioneel woonadvies**

Bij
1.621
mensen startten **maatschappelijk werkers** een **begeleiding** op

lijken van de Diensten Maatschappelijk Werk.

In een tweede fase vanaf 2023, zal dan het implementatie-traject verder worden uitgerold. Intern zal er binnen LM ook een traject worden opgezet om de DMW medewerkers te ondersteunen in de principes van doelgerichte zorg en deze te vertalen naar de hulpverleningssituaties. Doelgerichte zorg bevindt zich op het snijpunt van preventieve gezondheidszorg. Bij het toepassen van eerder vermelde principes zorg je ervoor dat de cliënt zich beter zal voelen en ook minder zorgnoden zal hebben. Het is daarbij ook de bedoeling om alternatieve oplossingen aan te reiken.

Doelgerichte zorg komt niet alleen onze eigen hulpverlening binnen LM ten goede maar zal ook het fundament worden van het 'Digitaal Zorg-en-Ondersteuningsplan', waarbij het ondersteuningsplan aan de hand van de levensdoelen van de cliënt/patiënt vorm zal krijgen. De Diensten Maatschappelijk Werk zullen zich dan ook de komende jaren verder inzetten op de uitrol van doelgerichte zorg en mee vorm geven aan het 'Digitaal Zorg-en-Ondersteuningsplan'.

Via de infographic op de vorige pagina worden enkele belangrijke cijfers vanuit de Dienst Maatschappelijk Werk van LM visueel samengevat.

Gezondheidszorg in het buitenland en Mutas

In 2022 registreerde de Mutas-alarmcentrale voor LM-leden een totaal van 1.510 telefonische oproepen (tegenover 857 in 2020 en 945 in 2021) en een totaal van 1.078 aanvragen voor medische reisbijstand voor LM-leden. Mutas heeft 127 dossiers in het kader van repatriëring ten laste genomen, alsook 468 hospitalisaties.

Als de leden zelf de kosten van de medische zorg moeten dragen, dan moeten ze een tegemoetkoming aanvragen bij het ziekenfonds bij hun terugkeer in België. In 2022 heeft de dienst gezondheidszorg in het buitenland van de Landsbond 5.975 van dergelijke dossiers afgehandeld (tegenover 5.619 in 2020 en 4.188 in 2021). Voor 919 dossiers was er een prefinanciering voorzien vanuit onze aanvullende verzekering en 5.056 dossiers werden terugbetaald aan het tarief van de verplichte ziekteverzekering.

VMOB Hospitaal-Plus

In 2022 werden ook bij VMOB Hospitaal-Plus mutualistische verkiezingen gehouden. Net zoals dat het geval is bij andere mutualistische entiteiten, vertaalde de gewijzigde regelgeving zich in minder omvangrijke statutaire vergaderingen qua aantal mandaten. Per 7 december 2022 werden de algemene vergadering en de raad van bestuur geïnstalleerd en werden de leden voor de komende 6 jaar benoemd.

In de context van deze verkiezingen, werd in 2022 werk gemaakt van een vernieuwde governancestructuur, waarbij het systeem van een effectieve leiding werd vervangen door een directiecomité. De raad van bestuur is op 7 december 2022 overgegaan tot oprichting van een directiecomité, dat is samengesteld uit vertegenwoordigers van de Landsbond, van de ziekenfondsen en van de VMOB. Met deze nieuwe structuur wordt een eerste belangrijke stap gezet in de versterkte samenwerking tussen deze entiteiten en wordt geschreven aan de geïntegreerde dienstverlening die de Liberale Mutualiteiten als groep aan hun leden willen aanbieden.

Waar 2020 en 2021 werden gekenmerkt door lockdowns, coronagolven en een verstoorde dienstverlening, kon in 2022 opnieuw worden overgegaan naar de gebruikelijke manier van werken. De verschillende maatregelen die door de overheid werden opgelegd, werden immers niet meer verlengd.

Op operationeel vlak zien we dat het volume van dossiers en uitbetalingen zich heeft hersteld en opnieuw in lijn ligt met de situatie vóór 2020. Er werd bovendien geïnvesteerd in de versterking van de dienstverlening, door het aanwerven van administratieve medewerkers ter ondersteuning van de dossierbeheerders, dit met het oog op een vlottere uitbetaling van de dossiers. Per kwartaal wordt aan de hand van steekproeven nagegaan of de verwerkingstijd van de dossiers acceptabel is of moet worden bijgestuurd.

2022 kenmerkt zich ook als een jaar van het uitbreken van een oorlog, een zeer hoog oplopende inflatie, torenhoge energieprijzen en onzekere financiële markten, wat ook effect had op de VMOB. De doorrekening van kosten zal in 2023 ook voelbaar worden voor de VMOB, maar de financiële situatie komt hierbij niet in gevaar en wordt van zeer nabij opgevolgd.

Deze verschillende factoren hebben evenwel niet belet dat de verzekeringsportefeuille, door de inzet van de ziekenfondsen en hun medewerkers, verder kon groeien. In 2022 werd de kaap van 150.000 polissen overschreden, wat een zeer mooi resultaat is. De tandzorgverzekering Denta Plus blijft een succesverhaal en heeft in 2022 een groei van meer dan 3.600 polissen gekend. Hospitaal-Plus 100 (+ 76) groeit beperkt en we stellen vast dat de interesse in Hospitaal-Plus 200 toeneemt (+ 1.400). Hospitaal-Plus Continuïteit (+ 172) blijft een nicheproduct, maar we merken een stijgende interesse in dit product omwille van de financiële voordelen die men kan bekomen op middellange en lange termijn.

Verzekeringsproducten

In 2022 nam het aantal verzekeringscontracten bij Hospitaal-Plus toe met 4.462. **Op 31/12/2022 telde Hospitaal-Plus 152.154 verzekerden bij de verschillende producten die door de VMOB worden aangeboden, wat een stijging was met 3,02%.** Het grootste deel hiervan (76.377) is aangesloten bij het product Hospitaal-Plus 100. We merken een verschuiving van Hospitaal-Plus 100 naar Hospitaal-Plus 200, dat 36.640 verzekerden heeft en dus in 2022 met bijna 4% groeide.

Het product **Hospitaal-Plus Continuïteit** blijft een nicheproduct en klokt op 31/12/2022 af op 642 verzekerden.

Het belang van de **twee dagforfaits** blijft verder afnemen. De redenen hiervoor zijn verschillend. Zo is er praktisch geen aangroei meer, waardoor het bestand van verzekerden veroudert. Bovendien verlaten verzekerden de forfaitproducten om over te stappen naar een kostendekkende verzekering (Hospitaal-Plus 100 of Hospitaal-Plus 200).

Onze **tandzorgverzekering Denta Plus** blijft een zeer sterke stijger. Op 31 december 2022 telde Denta Plus 30.156 verzekerden, een groei met 13,86%.

Financieel verslag

Uitgaven per ziekenfonds

Ziekenfondsen	TANDZORGEN	OPTIEK	ALTERNATIEVE GENEESWIJZEN	DIVERSE MEDISCHE VERSTREKKINGEN
403	855.957,14	957.525,14	362.138,51	605.989,79
407	714.558,35	1.019.040,31	344.026,00	432.204,85
409	94.508,13	181.408,43	68.884,43	160.739,21
414	117.945,12	147.499,62	63.309,36	122.637,64
417	1.247.154,71	1.669.116,98	486.428,25	704.782,10
TOTAAL	**3.030.123,45**	**3.974.590,48**	**1.324.786,55**	**2.026.353,59**

Ziekenfondsen	HERSTELVERBLIJF	RUSTVERBLIJF	TUSSENKOMST ALZHEIMER	GEBOORTE
403	0,00	0,00	0,00	608.125,00
407	0,00	0,00	0,00	405.920,00
409	0,00	0,00	0,00	95.665,00
414	0,00	0,00	0,00	79.830,00
417	0,00	0,00	0,00	784.275,00
TOTAAL	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.973.815,00**

Ziekenfondsen	PREVENTIEVE LUCHTKUREN	VERBLIJVEN VOOR INVALIDEN	WELZIJN	TOTAAL
403	83.550,20	0,00	523.021,07	3.996.306,85
407	78.601,30	0,00	463.924,26	3.458.275,07
409	21.301,40	0,00	80.390,53	702.897,13
414	16.740,80	0,00	82.355,23	630.317,77
417	111.284,50	0,00	819.434,94	5.822.476,48
TOTAAL	**311.478,20**	**0,00**	**1.969.126,03**	**14.610.273,30**

Technisch resultaat per ziekenfonds

			RESULTAAT		IN % VAN DE ONTVANGSTEN	
Ziekenfondsen	**ALGEMENE ONTVANGSTEN BIJDRAGEN**	**ALGEMENE UITGAVEN NATIONALE DIENSTEN**	**BONI**	**MALI**	**+**	**-**
LM MUTPLUS.be	4.776.398,29	3.996.306,85	780.091,44		16,33	
LM Oost-Vlaanderen	3.810.284,49	3.458.275,07	352.009,42		9,24	
ML Hainaut-Namur	1.094.749,58	702.897,13	391.852,45		35,79	
ML Liège	780.994,20	630.317,77	150.676,43		19,29	
LM Plus	6.439.333,99	5.822.476,48	616.857,51		9,58	
TOTAAL	**16.901.760,55**	**14.610.273,30**	**2.291.487,25**	**0,00**	**13,56**	

Resultatenrekening per 31 december 2022 en 2021

Verrichtingen

		CODENUMMER CLASSIFICATIE 15	
Kosten		**2022**	**2021**
Prestaties		13.166.661,40	10.600.845,10
Toename van de voorzieningen			
	Voorziening voor I.B.N.R.	0,00	0,00
	Overige voorzieningen		
Bestuurskosten			
	Bestuurskosten eigen aan de dienst	694.468,75	627.438,23
	Aandeel in de gemeenschappelijke bestuurskosten van de aanvullende verzekering	362.206,23	319.550,26
Diverse kosten			
Financiële kosten		36.807,88	14.279,87
Uitzonderlijke kosten		0,00	0,00
Boni van het boekjaar		172.460,92	0,00
TOTAAL		**14.432.605,18**	**11.562.113,46**

Opbrengsten		**2022**	**2021**
Bijdragen		14.300.115,01	12.358.259,09
Afname van de voorzieningen			
	Voorziening voor I.B.N.R.	0,00	0,00
	Transfer reserves		
Toelagen van het Rijk en/of van andere openbare machten		60.798,40	38.800,00
Diverse opbrengsten		0,00	0,00
Financiële opbrengsten		70.306,29	61.204,98
Uitzonderlijke opbrengsten		1.385,48	5.063,24
Mali van het boekjaar		0,00	297.656,07
TOTAAL		**14.432.605,18**	**12.760.983,38**

Boni (+) of mali (-) van het boekjaar	172.460,92	1.554.382,63
Gecumuleerd boni (+) of mali (-) op 31/12 van het vorig boekjaar	6.033.623,34	4.479.240,71
Regularisaties (+) of (-)		
Gecumuleerd boni (+) of mali (-) op 31/12 van het boekjaar na regularisaties	6.206.084,26	6.033.623,34

Voorhuwelijkssparen

		CODENUMMER CLASSIFICATIE 56	
Kosten		**2022**	**2021**
Uitgekeerde premies			
Huwelijk		92.557,09	86.877,73
Overlijden		0,00	699,84
30 jaar		293.857,11	308.633,08
Vrijwillig ontslag		1.263,85	1.866,48
Verplicht ontslag		1.986,56	2.879,18
Samenwonen		209.144,20	248.052,03
Toename van de technische voorzieningen			
	Technische voorzieningen		
	Transfer van reserves		
Mutaties ten nadele van de landsbond		1.221,11	1.162,33
Bestuurskosten			
	Bestuurskosten eigen aan de dienst	117.898,78	117.636,19
	Aandeel in de gemeenschappelijke bestuurskosten van de aanvullende verzekering		
Diverse kosten			
Financiële kosten		28.630,94	8.138,38
Uitzonderlijke kosten			
Boni van het boekjaar			
TOTAAL		**746.559,64**	**775.945,24**

Opbrengsten		**2022**	**2021**
Afname van de voorzieningen			
	Technische voorzieningen	549.641,24	575.490,03
	Transfer van reserves		
Mutaties ten voordele van de landsbond		3.193,22	3.076,82
Diverse opbrengsten			
Financiële opbrengsten			
	Intresten	138.954,37	151.617,02
Uitzonderlijke opbrengsten			
Mali van het boekjaar		54.770,81	45.761,37
TOTAAL		**746.559,64**	**775.945,24**

Boni (+) of mali (-) van het boekjaar	-54.770,81	-45.761,37
Gecumuleerd boni (+) of mali (-) op 31/12 van het vorig boekjaar	2.516.755,19	2.562.516,56
Regularisaties (+) of (-)		
Gecumuleerd boni (+) of mali (-) op 31/12 van het boekjaar na regularisaties	2.461.984,38	2.516.755,19

Voorlichting en ledenblad

		CODENUMMER CLASSIFICATIE 37	
Kosten		**2022**	**2021**
Prestaties		0,00	0,00
Toename van de voorzieningen			
	Voorziening voor I.B.N.R.		
	Overige voorzieningen		
Bestuurskosten			
	Bestuurskosten eigen aan de dienst	238.605,85	235.498,52
	Aandeel in de gemeenschappelijke bestuurskosten van de aanvullende verzekering	15.092,00	13.551,11
Diverse kosten			
Financiële kosten		563,01	616,13
Uitzonderlijke kosten			
Boni van het boekjaar		43.243,35	0,00
TOTAAL		**297.504,21**	**249.665,76**

Opbrengsten		**2022**	**2021**
Bijdragen		295.946,09	95.618,70
Afname van de voorzieningen			
	Voorziening voor I.B.N.R.		
	Transfer reserves		
Toelagen van het Rijk en/of van andere openbare machten			
Aandeel in de bestuurskosten			
Diverse opbrengsten			
Financiële opbrengsten		1.529,45	2.217,63
Uitzonderlijke opbrengsten		28,67	53,96
Mali van het boekjaar		0,00	151.775,47
TOTAAL		**297.504,21**	**249.665,76**

Boni (+) of mali (-) van het boekjaar	43.243,35	-151.775,47
Gecumuleerd boni (+) of mali (-) op 31/12 van het vorig boekjaar	130.424,30	282.199,77
Regularisaties (+) of (-)		
Gecumuleerd boni (+) of mali (-) op 31/12 van het boekjaar na regularisaties	173.667,65	130.424,30

Aanvullend bijzonder reservefonds

		CODENUMMER CLASSIFICATIE 90	
Kosten		**2022**	**2021**
Prestaties		0,00	0,00
Toename van de voorzieningen			
	Voorziening voor I.B.N.R.		
	Overige voorzieningen		
Bestuurskosten			
	Bestuurskosten eigen aan de dienst		
	Aandeel in de gemeenschappelijke bestuurskosten van de aanvullende verzekering	0,00	0,00
Diverse kosten			
Financiële kosten		1.498,26	15,45
Uitzonderlijke kosten			
Boni van het boekjaar		927,85	927,85
TOTAAL		**2.426,11**	**943,30**

Opbrengsten		**2022**	**2021**
Bijdragen		0,00	0,00
Afname van de voorzieningen			
	Voorziening voor I.B.N.R.		
	Transfer reserves		
Toelagen van het Rijk en/of van andere openbare machten			
Aandeel in de bestuurskosten			
Diverse opbrengsten			
Financiële opbrengsten		31.870,09	943,30
Uitzonderlijke opbrengsten			
Mali van het boekjaar			
TOTAAL		**31.870,09**	**943,30**

Boni (+) of mali (-) van het boekjaar	30.371,83	927,85
Gecumuleerd boni (+) of mali (-) op 31/12 van het vorig boekjaar	10.026.614,91	10.025.687,06
Regularisaties (+) of (-)		
Gecumuleerd boni (+) of mali (-) op 31/12 van het boekjaar na regularisaties	10.056.986,74	10.026.614,91

Administratief centrum

		CODENUMMER CLASSIFICATIE 9802	
Kosten		**2022**	**2021**
Prestaties			
Toename van de voorzieningen			
	Voorziening voor I.B.N.R.		
	Overige voorzieningen	59.206,39	7.272.627,23
	Transfer reserves		
Bestuurskosten			
	Bestuurskosten eigen aan de dienst	985.435,13	1.166.415,49
	Aandeel in de gemeenschappelijke bestuurskosten van de aanvullende verzekering		
Terugname boni en mali administratiekosten verplichte verzekering		0,00	0,00
Diverse kosten			
Financiële kosten		289.414,85	141.561,75
Uitzonderlijke kosten		576.215,86	
Boni van het boekjaar			
TOTAAL		**1.910.272,23**	**8.580.604,47**

Opbrengsten		**2022**	**2021**
Bijdragen		1.096.973,51	1.120.924,30
Afname van de voorzieningen			
	Voorziening voor I.B.N.R.		
	Overige voorzieningen	0,00	1.492.623,37
	Transfer reserves		
Toelagen van het Rijk en/of van andere openbare machten			
Diverse opbrengsten		325.380,92	
	Aandeel afschrijvingen	183.867,83	147.407,80
	Boni administratiekosten verplichte verzekering	251.817,89	431.743,54
	Diversen		
Financiële opbrengsten		52.125,80	69.323,75
Uitzonderlijke opbrengsten		106,28	5.447,16
Mali van het boekjaar		0,00	5.313.134,55
TOTAAL		**1.910.272,23**	**8.580.604,47**

Boni (+) of mali (-) van het boekjaar	576.215,86	-5.313.134,55
Gecumuleerd boni (+) of mali (-) op 31/12 van het vorig boekjaar	20.315.557,51	25.628.692,06
Regularisaties (+) of (-)		
Gecumuleerd boni (+) of mali (-) op 31/12 van het boekjaar na regularisaties	20.891.773,37	20.315.557,51

Aanvullende diensten en voorhuwelijkssparen

Kosten		2022	2021
Prestaties		13.166.661,40	11.310.201,33
Uitgekeerde kapitalen t.v.v. de leden VHS		599.008,81	650.170,67
Toename van de technische voorzieningen			
	Overige voorzieningen	0,00	7.272.627,23
Mutaties VHS ten nadele van de landsbond		1.221,11	0,00
Tenlastename van het mali van de administratiekosten van de verplichte verzekering		0,00	0,00
Bestuurskosten			
	Bestuurskosten eigen aan de dienst	1.916.015,44	2.147.767,56
	Aandeel in de gemeenschappelijke bestuurskosten van de aanvullende verzekering	362.206,23	338.778,19
Diverse kosten			
Financiële kosten		354.853,67	165.727,30
Uitzonderlijke kosten		0,00	0,00
Boni van het boekjaar		172.460,92	1.368.815,90
TOTAAL		**16.572.427,58**	**23.254.088,18**

Opbrengsten		2022	2021
Bijdragen		15.397.088,52	14.328.258,62
Stortingen verricht door de leden VHS			
Afname van de technische voorzieningen		549.641,24	575.490,03
	Overige voorzieningen	59.206,39	1.015.540,35
Mutaties VHS ten voordele van de landsbond		3.193,22	3.076,82
Boni administratiekosten van de verplichte verzekering		251.817,89	431.743,54
Toelagen van het Rijk en/of van andere openbare machten		60.798,40	56.780,00
Aandeel in de bestuurskosten		0,00	0,00
Diverse opbrengsten		509.248,75	147.407,80
Financiële opbrengsten		261.386,46	264.124,71
Uitzonderlijke opbrengsten		1.491,76	12.902,02
Mali van het boekjaar		0,00	0,00
TOTAAL		**17.093.872,63**	**16.835.323,89**

Resultaat en werkkapitaal per dienst per 31 december 2022

CODE	DIENST	RESULTAAT	WERKKAPITAAL
15/1	Geneeskundige bijstand en ziektekostendekking in het buitenland	-319.874,28	316.601,01
15/2	Tandzorgen	62.322,48	818.840,54
15/3	Optiek	206.022,62	1.277.013,40
15/4	Alternatieve geneeswijzen	48.356,64	215.611,34
15/5	Diverse medische verstrekkingen	226.087,56	724.600,41
15/6	Rust- en herstelverblijven	-66.726,45	850.166,32
15/8	Thuisoppas voor alzheimerpatiënten	0,00	23.157,19
15/9	Geboorte en adoptie	-89.866,37	124.431,59
15/10	Jeugd	-3.393,64	800.581,54
15/11	Verblijven voor invaliden	28.787,16	43.909,82
15/13	Welzijn	113.771,82	822.097,86
15/14	Rechtsbijstand	-33.026,62	189.073,24
56	Voorhuwelijkssparen	-54.770,81	2.461.984,38
37	Voorlichting en ledenblad	43.243,35	173.667,65
90	Aanvullende bijzonder reservefonds	30.371,83	10.056.986,74
98	Administratief centrum	576.215,86	20.891.773,37
TOTAAL		**767.521,15**	**39.790.496,40**

Balans per 31 december 2022 en 2021

Activa		2022	2021
Vaste activa		**6.124.758,54**	**6.519.428,71**
I.	Oprichtingskosten	0,00	0,00
II.	Immateriële vaste activa	0,00	0,00
III.	Materiële vaste activa	5.218.488,41	5.450.841,79
IV.	Financiële vaste activa	194.829,77	119.581,68
V.	Vorderingen op meer dan één jaar	711.440,36	949.005,24
Vlottende activa		**54.887.438,74**	**55.009.577,38**
VI.	Voorraden	0,00	0,00
VII.	Vorderingen op ten hoogste één jaar	3.053.987,86	4.207.791,47
VIII.	Geldbeleggingen	28.644.424,52	18.767.218,17
IX.	Liquide middelen	22.940.076,06	31.830.664,62
X.	Overlopende rekeningen	248.950,30	203.903,12
TOTAAL VAN DE ACTIVA		**61.012.197,28**	**61.529.006,09**

Passiva		2022	2021
Eigen vermogen		**39.790.496,40**	**39.022.975,25**
I.	Werkkapitaal	39.790.496,40	39.022.975,25
II.	Gecumuleerd tekort	0,00	0,00
Voorzieningen		**9.058.798,50**	**9.608.439,74**
III.	Technische voorzieningen betreffende het voorhuwelijkssparen	2.280.738,50	2.830.379,74
IV.	Voorzieningen voor risico's en kosten	6.778.060,00	6.778.060,00
Schulden		**12.162.902,38**	**12.897.591,10**
V.	Schulden op meer dan één jaar	5.174.049,91	6.022.908,20
VI.	Schulden op ten hoogste één jaar	6.496.374,37	6.444.351,36
VII.	Overlopende rekeningen	492.478,10	430.331,54
TOTAAL VAN DE PASSIVA		**61.012.197,28**	**61.529.006,09**

Belangrijkste wijzigingen balansrubrieken
In 2022 noteren we een sterke stijging van de actief-rubriek VIII Geldbeleggingen. De vervallen obligaties van voorgaande jaren werden allemaal opnieuw belegd.
De stijging in de rubriek VIII Geldbeleggingen wordt gecompenseerd door een daling in de rubriek IX Liquide middelen.

De stijging van de passiefrubriek III: Technische voorzieningen betreffende het voorhuwelijkssparen bedraagt 549.641,24 euro.

Resultatenrekening
Wij sluiten het boekjaar af met een boni van

Aanvullende diensten en administratief centrum	791.920,13
Bijzonder Reservefonds	30.371,83
Voorhuwelijkssparen	-54.770,81
	767.521,15

Binnen het administratief centrum noteren we een boni van 576.215,86 euro
met een overdracht van het boni verplichte verzekering 2022 van 251.817,89 euro

ORG

Verplichte verzekering

74
Ledenaantallen

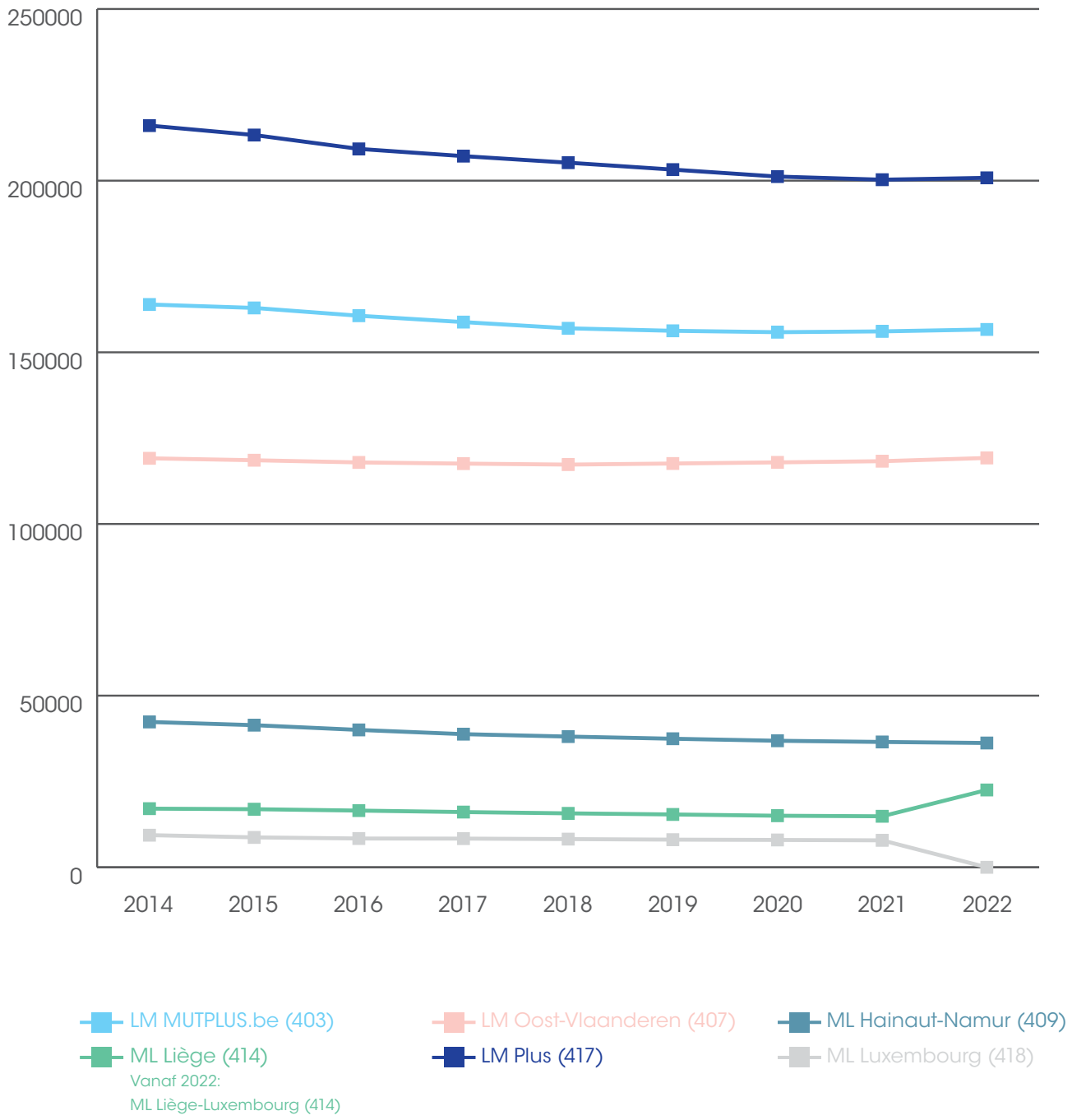
76
Uitkeringen

77
Geneeskundige verzorging

78
Financieel verslag

Ledenaantallen

In 2022 werd er een verlies vastgesteld van 1.173 werknemers en een toename van 378 zelfstandigen (= cijfers 30/06/2022 vergeleken met 30/06/2021).



Ledentallen op 30-06-2022

AANTAL LEDEN	WERKNEMERS				WERKNEMERS TOTAAL	ZELFSTANDIGEN				ZELFSTANDIGEN TOTAAL	ALGEMEEN TOTAAL
	TITULARIS	ECHTGENOOT	DESCENDENT	ASCENDENT		TITULARIS	ECHTGENOOT	DESCENDENT	ASCENDENT		
403	99.975	5.748	31.637	157	**137.517**	13.599	1.153	4.360	28	**19.140**	**156.657**
407	79.199	4.246	20.922	67	**104.434**	10.681	887	3.216	9	**14.793**	**119.227**
409	24.026	1.570	6.797	12	**32.405**	2.820	246	734	2	**3.802**	**36.207**
414	14.999	890	3.774	9	**19.672**	2.112	169	572	1	**2.854**	**22.526**
417	131.783	7.816	33.697	111	**173.407**	19.536	1.858	5.997	21	**27.412**	**200.819**
ALGEMEEN TOTAAL	**349.982**	**20.270**	**96.827**	**356**	**467.435**	**48.748**	**4.313**	**14.879**	**61**	**68.001**	**535.436**

Ledentallen op 30-06-2021

AANTAL LEDEN	WERKNEMERS				WERKNEMERS TOTAAL	ZELFSTANDIGEN				ZELFSTANDIGEN TOTAAL	ALGEMEEN TOTAAL
	TITULARIS	ECHTGENOOT	DESCENDENT	ASCENDENT		TITULARIS	ECHTGENOOT	DESCENDENT	ASCENDENT		
403	99.545	5.979	31.534	170	**137.228**	13.420	1.219	4.203	26	**18.868**	**156.096**
407	78.622	4.405	20.630	64	**103.721**	10.528	950	3.077	11	**14.566**	**118.287**
409	24.161	1.639	6.810	12	**32.622**	2.856	268	758	4	**3.886**	**36.508**
414	9.830	592	2.684	6	**13.112**	1.267	80	402	1	**1.750**	**14.862**
417	131.614	8.125	33.047	80	**172.866**	19.615	1.934	5.844	18	**27.411**	**200.277**
418	5.181	381	1.148	3	**6.713**	872	101	169	0	**1.142**	**7.855**
ALGEMEEN TOTAAL	**348.953**	**21.121**	**95.853**	**335**	**466.262**	**48.558**	**4.552**	**14.453**	**60**	**67.623**	**533.885**

Toestand op 30-06-2022

AANTAL LEDEN	LEEFTIJDSGROEPEN VAN 5 JAAR																	
	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	VANAF 80	TOTAAL
403	8.023	7.996	7.686	7.446	8.115	9.039	9.942	9.636	9.399	9.063	9.977	11.117	10.827	10.157	9.107	7.560	11.567	156.657
407	5.407	5.222	5.370	5.354	5.901	7.187	7.501	6.965	7.003	6.948	8.135	9.078	8.612	7.885	7.338	6.298	9.023	119.227
409	1.355	1.528	1.721	1.705	1.886	1.781	2.151	2.032	2.011	2.204	2.478	2.636	2.792	2.584	2.519	1.924	2.900	36.207
414	794	959	979	911	1.140	1.230	1.427	1.307	1.240	1.215	1.447	1.690	1.812	1.881	1.607	1.244	1.643	22.526
417	9.226	8.536	8.719	8.384	9.153	10.769	12.345	11.173	11.238	11.235	13.502	16.100	15.801	14.424	12.932	11.185	16.097	200.819
TOTAAL	**24.805**	**24.241**	**24.475**	**23.800**	**26.195**	**30.006**	**33.366**	**31.113**	**30.891**	**30.665**	**35.539**	**40.621**	**39.844**	**36.931**	**33.503**	**28.211**	**41.230**	**535.436**

Uitkeringen

Uitgaven

	2022	2021	2022/2021	2022	2021	2022/2021
	ALGEMENE REGELING			ZELFSTANDIGENREGELING		
Primaire arbeidsongeschiktheid	120.252.777,26	114.075.894,22	105,41%	9.894.236,84	8.822.776,99	112,14%
Moederschap/Vaderschap/Adoptieverlof/Pleegouderverlof	35.750.972,97	33.578.598,29	106,47%	3.072.636,94	1.987.972,01	154,56%
Borstvoedingspauzes	57.784,44	59.498,38	97,12%			
Invaliditeitsuitkering	385.410.438,60	356.772.012,17	108,03%	31.595.481,82	29.709.383,83	106,35%
Moederschap in invaliditeit	573.951,71	690.770,32	83,09%	41.581,70	11.171,08	372,23%
Beroepsherscholing	395.909,16	412.158,72	96,06%	9.471,73	17.721,23	182.19%
TOTAAL PER REGELING	**542.441.834,14**	**505.588.932,10**	**107,29%**	**44.613.409,03**	**40.549.025,14**	**110,02%**
TOTAAL	**587.055.243,17**	**546.137.957,24**	**107,49%**			

Bijgevoegde tabel geeft een overzicht van de uitgaven in 2022 binnen de uitkeringsverzekering voor arbeidsongeschiktheid en moederschapsbescherming voor alle liberale ziekenfondsen en vergelijkt deze gegevens met die van 2021.
In totaliteit stellen we terug een stijging vast, zowel voor de regeling voor loontrekkenden als voor de zelfstandigenregeling.

Voor invaliden blijven de meest voorkomende oorzaken psychische stoornissen en ziektes van het bewegingsstelsel en het bindweefsel.
Om deze toename te beheersen is het raadzaam om te blijven inzetten op preventie en re-integratie.

Geneeskundige verzorging

Uitgaven: evolutie van de voornaamste sectoren van de gezondheidszorg

Rubrieken	2021	2022	UITGAVEN 2022	EVOLUTIE TEN OPZICHTE VAN 2021
Medische honoraria	452.361.136,84	472.335.713,09	472.335,71	4,42 %
Tandzorg	48.874.491,85	52.539.107,28	52.539,11	7,50 %
Farmaceutische verstrekkingen	348.603.319,34	375.103.181,11	375.103,18	7,60 %
Verpleegkundige zorg thuis	113.492.139,78	114.384.416,66	114.384,42	0,79 %
Kinesitherapie	47.430.667,78	48.837.488,22	48.837,49	2,97 %
Bandagisten - orthopedisten	13.010.427,06	14.330.248,02	14.330,25	10,14 %
Implantaten	44.675.217,75	46.713.305,69	46.713,31	4,56 %
Verzorging door opticiens	1.408.411,75	1.405.374,99	1.405,37	-0,22 %
Verzorging door audiciens	4.106.740,38	4.619.116,72	4.619,12	12,48 %
Vroedvrouwen	1.776.637,76	1.912.003,50	1.912,00	7,62 %
Ligdagprijs	394.058.285,97	425.654.655,19	425.654,66	8,02 %
Forfait ligdagprijs in algemeen ziekenhuis	15.796.070,08	16.829.798,35	16.829,80	6,54 %
Militair ziekenhuis	483.864,89	460.815,44	460,82	-4,76 %
Dialyse	29.498.971,21	30.399.807,91	30.399,81	3,05 %
RVT/ROB/centrum voor dagverzorging				
Mentale geneeskundige verzorging	498.451,50	315.482,33	315,48	-36,71 %
Revalidatie	23.515.608,15	25.430.990,77	25.430,99	8,15 %
Bijzonder fonds	323.073,47	476.939,13	476,94	47,63 %
Logopedie	5.719.476,64	5.824.275,16	5.824,28	1,83 %
Regularisaties	412.622,81	44.029,21	44,03	-89,33 %
Maximumfactuur (MaF)	16.141.632,54	15.911.731,13	15.911,73	-1,42 %
Chronische zieken	7.170.412,90	7.126.247,85	7.126,25	-0,62 %
Palliatieve verzorging	1.353.435,30	1.331.293,81	1.331,29	-1,64 %
Rest	37.468.431,16	31.060.386,90	31.060,39	-17,10 %
TOTAAL	**1.608.181.547,91**	**1.693.046.408,46**	**1.693.046,41**	**5,28 %**

Financieel verslag

Maximum toe te kennen variabel bedrag

	PROCES 1 10,00%	PROCES 2 15,00%	PROCES 3 20,00%	PROCES 4 10,00%	PROCES 5 20,00%	PROCES 6 10,00%	PROCES 7 15,00%	TOTAAL
TOTAAL	1.193.535,45	1.790.303,17	2.387.070,89	1.193.535,45	2.387.070,89	1.193.535,45	1.790.303,17	11.935.354,47

Toegekende bedragen

	PROCES 1 100,00%	PROCES 2 88,66%	PROCES 3 94,85%	PROCES 4 97,69%	PROCES 5 99,70%	PROCES 6 98,38%	PROCES 7 92,61%	TOTAAL 95,71%
TOTAAL	1.193.535,45	1.587.252,96	2.264.253,15	1.166.004,56	2.379.909,68	1.174.170,33	1.657.977,38	11.423.103,51

Proces 1: Het verstrekken van informatie aan de sociaal verzekerden

Proces 2: De correcte en uniforme toekenning van rechten binnen de geldende termijnen in de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen

Proces 3: De correcte en uniforme betaling van prestaties binnen de geldende termijnen in de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen

Proces 4: De detectie en terugvordering van de prestaties en terug te vorderen bedragen op basis van de artikelen 136, § 2 en 164 van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994

Proces 5: De organisatie van de interne controle- en auditmechanismen noodzakelijk voor de uitvoering van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen

Proces 6: De samenwerking met het RIZIV onder meer met het oog op de uitvoering van de bestuursovereenkomst en de deelname aan studies verricht met het oog op het bepalen van het beleid, beslist door of uitgevoerd op vraag van de minister die de Sociale Zaken onder zijn bevoegdheid heeft

Proces 7: Het beheer van de boekhouding door de verzekeringsinstellingen in het kader van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen

Budget administratiekosten ziekenfondsen

Ziekenfondsen	BUDGET 2022	REGULARISATIE 2021	TOTAAL
LM MUTPLUS.be	12.666.568,78	168.201,52	12.834.770,30
LM Oost-Vlaanderen	9.862.385,73	106.327,10	9.968.712,83
ML Hainaut-Namur	2.959.891,89	37.119,10	2.997.010,99
ML Liège-Luxembourg	2.109.391,81	26.086,84	2.135.478,65
LM Plus	17.003.822,58	222.082,06	17.225.904,64
TOTAAL	44.602.060,79	559.816,62	45.161.877,41

Contact

Landsbond van Liberale Mutualiteiten

Livornostraat 25 - 1050 Brussel
T 02 542 86 00 - F 02 542 86 99
info@lm.be - www.lm.be

LM MUTPLUS.be

Maatschappelijke zetel
Koninginneplein 51-52 - 1030 Brussel
T 02 209 48 11 - F 02 219 01 54
infonl@mutplus.be
Centre de gestion Hainaut-Ouest
Rue Childéric 15 - 7500 Tournai
T 069 34 38 00 - F 069 21 67 20
cgtournai@mutplus.be

LM Oost-Vlaanderen

Brabantdam 109 - 9000 Gent
T 09 223 19 76
info.ov@lm.be

LM Plus

Kalkoven 22 - 1730 Asse
T 0800 17 417
info@lmplus.be

ML Hainaut-Namur

Centre de gestion de La Louvière
Rue Anatole France 8-14 - 7100 La Louvière
T 064 23 61 90 - F 064 23 61 91
contact409@ml.be
Centre de gestion de Namur
Rue Bas de la Place 35 - 5000 Namur
T 081 23 18 23 - F 081 24 10 37
contact409@ml.be

ML Liège-Luxembourg

Centre de gestion de Liège
Rue de Bruxelles 174 G
4340 Awans
Centre de gestion d'Arlon
Avenue de la Gare 37
6700 Arlon

0800 144 48 (numéro gratuit)
contact414@ml.be

Jouw ziekenfonds voor ieder LevensMoment

Livornostraat 25 - 1050 Brussel
T 02 542 86 00 - F 02 542 86 99
www.lm.be

Verantwoordelijke uitgever: Roni De Waele, Livornostraat 25, 1050 Brussel - juni 2023

Ontdek LM op www.lm.be